常用中药配伍与禁忌

本草明言十八反 半蒌贝蔹及攻乌
藻戟遂芫俱战草 五参辛芍叛藜芦

中药学源流

“神农尝百草”的传说，真实、生动地反映了我们的祖先在与自然和疾病作斗争中，发现药物，逐步积累经验的历史过程。在原始社会的初期，先人在采集野果、种子和挖取植物根茎的过程中，由于饥不择食，自然会误食某些有毒植物而发生呕吐、腹泻，甚至引起昏迷和死亡。如误食大黄，引起腹泻；吃了瓜蒂引起呕吐；当然也可能食用某些植物（如生姜）而使原来的呕吐得到缓解。通过无数次观察和实际体验，逐步认识了哪些植物对人体有益，有治疗作用；哪些植物对人体有害，有毒副作用，并进而有意识地加以利用以趋利避害，这就是早期植物药的发现。

主编 李亚平



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

"神农尝百草"的传说，真实、生动地反映了我们的祖先在与自然和疾病作斗争中，发现药物，逐步积累经验的历史过程。在原始社会的初期，先人在采集野果、种子和挖取植物根茎的过程中，由于饥不择食，自然会误食某些有毒植物而发生呕吐、腹泻，甚至引起昏迷和死亡。如误食大黄，引起腹泻，吃了瓜蒂引起呕吐；当然也可能食用某些植物(如生姜)而使原来的呕吐得到缓解。通过无数次观察和实际体验，逐步认识了哪些植物对人体有益，有治疗作用，哪些植物对人体有害，有毒副作用，并进而有意识地加以利用以趋利避害，这就是早期植物药的发现。

策划编辑　王　宁
封面设计　于春华



ISBN 978-7-5091-2816-9
9 787509 128169 >

销售分类　中医临床

定价：38.80元

常用中药配伍与禁忌

CHANGYONG ZHONGYAO PEIWU YU JINJI

主　编　李亚平

副主编　程志文　胡卫东　陈国孝　白黎明

人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北　京

图书在版编目(CIP)数据

常用中药配伍与禁忌/李亚平主编. 一北京:人民军医出版社,2009.8
ISBN 978-7-5091-2816-9

Ⅰ.常… Ⅱ.李… Ⅲ.中药配伍一配伍禁忌 Ⅳ.R289.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 110873 号

策划编辑:王　宁　　**文字编辑:**刘　改　伦踪启　　**责任审读:**余满松
出 版 人:齐学进
出版发行:人民军医出版社　　**经销:**新华书店
通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱　　**邮编:**100036
质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283
邮购电话:(010)51927252
策划编辑电话:(010)51927297
网址:www.pmmp.com.cn

印、装:北京国马印刷厂
开本:710mm×1010mm　1/16
印张:16　　**字数:**292 千字
版、印次:2009 年 8 月第 1 版第 1 次印刷
印数:0001～3500
定价:38.80 元

版权所有　侵权必究
购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要

本书介绍了16大类260余种中药合理应用与配伍禁忌。在总论中概述了药食源流、药食性能、影响中药临床效应的因素、中药与食物的相互作用、禁忌概说。分别按解表药、清热药、泻下药、利水渗湿药、芳香化湿药、祛风湿药、理气药、理血药、化痰止咳平喘药、温里药、开窍药、平肝息风药、安神药、补益药、消食药、收敛固涩药等类型详细阐述了各药的来源、性味功用、药理作用、用药禁忌、配伍禁忌、炮制、用法用量、饮食禁忌，并补充介绍了老年人、婴幼儿、妊娠期妇女用药与配伍禁忌。全书内容简洁，实用性强。适合各级医务人员参考阅读，也可指导患者合理用药。

前　言

祖国医药学源远流长，是以整体观念和辨证论治为理论核心的独特医学科学体系。是中华民族优秀文化宝库中的一支奇葩。

中药是中医学防治疾病的重要手段。中药的配伍与禁忌是提高临床疗效，保证中药用药安全的重要环节。在这方面，这里有几点认识应该加以强调。

首先，要正确认识中药的毒性问题。在西方医学中，欧洲文艺复兴时期瑞士医生帕拉赛尔修斯(Paracelsus，1493－1541)明确提出所有物质都是有毒的，药物与毒物的区别在于剂量的不同。他因此而被誉为西方"毒理学之父"。我国在 5 000 多年前就有"神农尝百草，一日而遇七十毒"的传说。古代人民对药物毒性的认识历史十分悠久，认为药物的毒性是普遍存在的。成书不晚于战国末年的《神农本草经》，将药物的毒性作为药物分类的主要依据：无毒为上品，有毒为中品，多毒为下品。而"是药三分毒"的说法则是几千年来家喻户晓的共识。传统中药理论中的"七情""十八反""十九畏"，以及药材炮制等，无不与中药的毒性和安全应用密切相关。所有这些认识，比起帕拉赛尔修斯的毒理学说要早几千年。其次，中药的安全性，不仅在于其毒性低，还在于中药强调"君、臣、佐、使"的配伍理论。实践证明，中医关于中药配伍应用与禁忌的理论是具有科学性和先进性的。第三，基于"药食同源"理论的食物宜忌学说，为中药安全应用和疗效的提高提供了可靠的保障。

由于中药学理论中有关中药配伍应用与禁忌方面的理论并不十分系统，有关论述大多散于各种文献。一般临床人员要全面了解和掌握并非易事。随着中药及其制剂的日益普及，广大患者群众迫切需要了解有关中药配伍与禁忌方面的知识。有鉴于此，为了让临床医生和广大患者群众了解有关中药配伍应用与禁忌方面的知识，确保临床用药安全，提高中药的临床疗效，我们编写了这本小册子。

本书选取常用中药 260 余种，分别介绍它们的合理应用与配伍禁忌。全书分为总论和各论两个部分。总论部分概述了药食源流、药食性能概说、影响中药临床效应的因素、中药与食物的相互作用、禁忌概说等内容。各论部分别按解表、清热、泻下、利水渗湿、芳香化湿、祛风湿、理气、理血、化痰止咳平喘、温里、开窍、平肝息风、安神、补益、消食、收敛固涩等 16 个大类，分述各味中药的来源、性味归经、功用、药理作用、用药禁忌、配伍禁忌、炮制用法用量、饮食禁忌，并列专章介绍了老年人、婴幼儿、妊娠期妇女的用药与配伍禁忌。同时，力求内容简洁，通俗实用。

需要指出的是，书中所述的中药配伍禁忌、炮制用法用量、饮食禁忌等，仅供临

床医生和一般读者参考之用，在很多情况下不能机械理解、一概而论。比如，古人所谓的“十八反”“十九畏”，也并非绝对的，后世医家多能客观、辩证地对待。至于某一味药能否与另一种药配伍，用药过程中到底有哪些禁忌，需要临床医生从患者的实际情况出发，立足整体和辨证来综合考虑，同时需要因人、因时、因病制宜。如果机械地、片面地理解，或动辄掣肘，或顾此失彼，以至于彷徨无措。至于一般读者，在考虑某一味药的配伍应用和禁忌时，最好是充分征求主诊医生的意见。

书中的中药名、药物学名、出处等，分别参考了《中华人民共和国药典(2005 年版)》和高等中医院校 7 版教材《中药学》(中国中医药出版社，2002)为主要依据。在本书编写过程中，分别参考了各种中药著作和相关书籍，特此说明。书中有疏漏错误之处，恳请同道指正。

编　者

2009 年 1 月于杭州

目　录

上篇　总　论

下篇 各 论

上篇　总　论

第1章　药食源流

第一节　中药学源流

中药，在我国古代只称“药”，《说文解字》释为“治病草”。在西医西药传入我国后，为区别起见，出现了“中药”一名。

中药种类繁多，可分为植物、动物和矿物三类。我国地大物博、幅员辽阔，中药资源十分丰富。据清代以前典籍所载，已逾3 000种，经目前调查整理，则达12 800种之多。这些宝贵资源的开发与有效利用，一直是中医药学发展的坚实的物质基础。几千年来，以之作为防病治病的主要武器，对保障人民健康和民族繁衍起着重要的作用。

中药的使用以中医理论为指导，具有独特的理论体系和应用形式，充分反映了我国历史、文化、自然资源等方面的特点。中药学方面的典籍和文献资料十分丰富，是中华民族优秀传统文化中的重要内容。“神农尝百草”的传说，真实、生动地反映了我们的祖先在与自然和疾病作斗争中，发现药物，逐步积累经验的历史过程。在原始社会的初期，先人在采集野果、种子和挖取植物根茎的过程中，由于饥不择食，自然会误食某些有毒植物而发生呕吐、腹泻，甚至引起昏迷和死亡。如误食大黄，引起腹泻，吃了瓜蒂引起呕吐；当然也可能食用某些植物（如生姜）而使原来的呕吐得到缓解。通过无数次观察和实际体验，逐步认识了哪些植物对人体有益，有治疗作用，哪些植物对人体有害，有毒性作用，并进而有意识地加以利用以趋利避害，这就是早期植物药的发现。后来，人们狩猎和捕鱼时，逐渐发现一些动物成分的治疗作用。《淮南子·修务训》有“神农……尝百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所避就，当此之时，一日而遇七十毒”的记述，客观反映了我国劳动人民由渔猎时代过渡到原始农业、畜牧业时代发现药物、积累经验的艰苦过程。

我国西周时已有专业的“医师”“聚毒药以供医事”。先秦诸子书中有关药物的资料为数不少。《诗经》中涉及的植物和动物共300多种，不少是后世本草著作中收载的药物；《山海经》载有127种动植物药，其记述的用途不少沿用至今；20世纪70年代初出土的帛书《五十二病方》载方近280多个，涉及药物240余种，对炮制、制剂、用法、禁忌等皆有记述，说明至迟到秦汉之际，药学发展已经略具规模。到西汉时，本草学已经成为医生必修的学科，但专门的著述未能流传下来。现存的最早的药学专著、成书于东汉末期（公元2世纪）的《神农本草经》载药365种，书中简述了药学的四气五味、有毒无毒、配伍法度、服药方法及丸、散、膏、酒等多种剂型，是中药学发展的基础。所记载的药物功效，如常山抗疟、黄连治痢、苦楝子驱虫、麻黄定喘、当归调经、阿胶止血等均科学可信，沿用至今。

两汉至南北朝时期，医药学家对药物的研究有了进一步深入，表现为药物种类增多，内容包罗生药的形态、生态条件以及与之相关的物候知识等，并出现了中药炮制学的雏形。这一时期留下的本草书籍有近百种之多。其中影响较大的主要有《本草经集注》《吴普本草》《李当之药录》《名医别录》《药对》等。梁·陶弘景所辑《本草经集注》，约完成于公元500年左右，书中的“序例”部分首先回顾了本草学的发展概况，接着对《神农本草经》条文逐条注释、发挥，搜集、整理了当时药物学的成就，具有较高的学术水平，标志着综合本草模式的初步确立。南朝刘宋时期的《雷公炮炙论》，是我国第一部炮制专著，全书收录了300种药物的炮制方法，叙述了药物通过适宜的炮制可以提高药效、减轻毒性或烈性。该书的出现，标志着本草新分支学科——炮制学的产生。另外，随着当时中外文化交流的增多，西域和南海诸国药物如檀香、沉香、龙脑、苏合香、乳香等也开始输入中国。这些药物经研究发现其药用价值后，均按我国医药学的理论和方法予以论证，并纳入中医药学体系之中，沿用至今。

隋唐时期，由于政权统一，版图辽阔，经济发展，与海外经济、文化交流的增加，医药学有较大发展。相继从海外输入的药材品种亦有所增加，丰富了我国药学宝库，各地使用的药物总数已达千种。由于长期分裂、战乱等多种原因，造成药物品种及名称的混乱，而《本草经集注》在100多年来的传抄中出现了不少错误，因此，对本草学进行一次大规模的整理，既是当时的迫切需要，也是本草学发展的必然结果。唐显庆四年（公元659年）颁行了由苏敬等主持编纂的《新修本草》（又称《唐本草》），是我国历史上第一部官修本草，也是最早的一部药典，比公元1542年欧洲纽伦堡药典早出800余年，对世界医学的发展作出了重要贡献。全书卷帙浩博，收载药物共844种。书中图文对照的编写方法，开创了世界药学著作的先例，无论形式和内容，都有崭新的特色，不仅反映了唐代药学的成就，对后世药学的发展也有深远影响。该书很快传到国外，于公元731年传入日本，并广为流传。日本古书《延

喜式》还有“凡医生皆读苏敬新修本草”的记载。

唐开元年间(公元713—741年),陈藏器编成《本草拾遗》。作者深入实践,不仅增补了大量民间药物,而且辨识品类也极审慎。陈氏还将各种药物功用概括为10类,即宣、通、补、泻、轻、重、滑、涩、燥、湿10种,是中药按临床功效分类的开端。

唐代已开始使用动物组织、器官及激素制剂。《新修本草》记载了用羊肝治夜盲症和改善视力的经验;《本草拾遗》记录了人胞作为强壮剂的效力;而用羊靥(羊的甲状腺)和鹿靥治甲状腺病,则见于孙思邈的《备急千金要方》。酵母制剂在公元前即有记载,到了唐代已普遍用于医药,如《备急千金要方》和甄权的《药性论》都对神曲的性质功用有明确的叙述。唐至五代时期对某些食物药和外来药都有专门的研究。如孟诜的《食疗本草》是这一时期最有代表性的食疗专书。李珣的《海药本草》,则主要介绍海外输入药物及南药,扩充了本草学的内容,也反映出唐代对外来药物引进的情况和认识水平。

宋代用药数目更有较大幅度增加,生药的形性鉴别和药物生长环境生态研究有进一步发展,非常重视道地药材和质量规格。制剂也大有发展,制定了制剂规范,《太平惠民和剂局方》即是这方面的重要文献。宋代已经将重要的配伍禁忌药物具体加以总结,列出其名称,即后世所遵循的“十八反”“十九畏”。至于本草书籍的修订,则沿用唐代先例以国家规模进行。由于经济、文化、科学技术和商业交通的进步,尤其是雕板印刷的应用,为宋代本草学术的发展提供了有利条件。公元973—974年刊行了《开宝本草》,1060年刊行《嘉祐补注本草》,1061年刊行《本草图经》。《本草图经》简称《图经》,所附900多幅药图是我国现存最早的版刻本草图谱。而私人撰述的书籍,如唐慎微的《经史证类备急本草》(后世简称《证类本草》),则在此基础上研究整理了大量经史文献中有关药学的资料,内容丰富,载药总数已达到1 500余种,并于各药之后附列方剂以相印证,医药紧密结合。宋以前许多本草资料后来已经亡佚,部分文献赖此书的引用得以保存下来。因此,该书具有很高的学术价值、实用价值和文献价值。

宋代,本草著作的大量刊行,方兴未艾的药理研究,留下了丰富的药学文献,扩展了其后金元医家的学术视野。他们不再承袭唐代的本草学风,改变了以资料汇集整理、药物品种搜寻和基源考证为重点的做法,编纂药书,不求其赅备,而多期于实用。因此,金元两代没有出现一种有代表性的大型综合本草。这一时期的本草,一般出医家之手,内容简要,具有明显的临床药物学特征。如刘完素的《素问药注》、《本草论》,张元素的《珍珠囊》、《脏腑标本药式》,李杲的《药类法象》、《用药心法》,王好古的《汤液本草》,朱丹溪的《本草衍义补遗》等。上述本草书的主要特点有二:一是发展了医学经典中有关升降浮沉、归经等药物性能的理论,使之系统化,并作为药物记述中的重要内容;二是大兴药物奏效原理探求之风。他们在宋人基

础上，以药物形、色、气、味为主线，利用气化、运气和阴阳五行学说，建立了一整套法象药理模式。这一努力的结果，丰富了中药的药理内容，但其简单、机械的推理方式，又给本草学造成了一些消极后果。

元代中外医药交流更加广泛，在药物相互贸易中，政府还派遣人员去各国采购。阿拉伯人、法兰西人开始来华行医。元代还专门设置了掌管回回医药事务的机构"回回药物院"。回回药物院的建立，进一步促进了中国医药和阿拉伯医药的交流。

明代伟大的医药学家李时珍(1518—1593 年)，以毕生精力，亲历实践，广收博采，实地考察，对本草学进行了全面的整理总结，历时 27 年编成了《本草纲目》。全书 52 卷，约 200 万言，收药1 892种，其中新增达 374 种，附图1 100多幅，附方11 000余首。所收集药物以其自然属性和生态条件为分类基础，分为 16 纲，60 类。序例部分对本草史和中药基本理论进行了全面、系统的总结和发挥。各论分水、火、土、金石、草、谷、菜、果、木、服器、虫、鳞、介、禽、兽、人等 16 部，以下再分为 60 类。各药之下，分正名、释名、集解、正误、修治、气味、主治、发明、附方诸项，逐一介绍。《本草纲目》开创了我国中古时代最完备的中药分类系统，是我国科技史上极其辉煌的成就。由于该书综合了 16 世纪以前动物学、植物学、矿物学和冶金学等多学科知识，因此其影响远远超出了本草学的范围，被誉为"16 世纪中国的百科全书"。该书 17 世纪末即传播海外，先后有多种文字的译本，对世界自然科学有举世公认的卓越贡献。

这一时期的专题本草也取得了瞩目成就。1406 年朱橚撰《救荒本草》，选择可供灾荒时食用之物 414 种，记述其名称、产地、形态、性味、良毒、食用部位和加工烹饪方法等，并精心绘制成图，在医药、农学、植物学方面均有较高价值。15 世纪中期，兰茂实地调查和搜求云南地区药物 400 余种，辑为《滇南本草》，它是我国现存内容最丰富的古代地方本草。李中立著《本草原始》，偏重于生药学研究。缪希雍撰《炮炙大法》，则是明代影响最大的炮制专著。

这一时期药物栽培和制药技术也有了较大的进步。当时人工栽培的药物已达 200 余种，种植技术也有很高的水平，如川芎茎节的无性繁殖，牡丹、芍药的分根繁衍等。《本草蒙筌》所载五倍子制百药煎(没食子酸)，早于欧洲 200 余年。在药物成分提取技术方面，约为 16 世纪的著作《白猿经》所记的用新鲜乌头制取冰晶状的"射罔"，实为乌头碱的结晶。比起欧洲人在 19 世纪初叶从鸦片中提炼出号称世界第一种生物碱——吗啡，还要早 100 多年。

明代在我国科学技术传播海外的同时，也陆续引进一些外来药，如曼陀罗、番红花、番木鳖、阿芙蓉等，使我国的药学可用资源更加丰富。

清代研究本草之风盛行。一是由于医药学的发展，有必要进一步补充修订《本

草纲目》的不足，如赵学敏《本草纲目拾遗》。二是配合临床需要，以符合实用为原则，撷取《本草纲目》精粹，编撰成节要性本草，如汪昂《本草备要》、吴仪洛《本草从新》、黄宫绣《本草求真》等。三是受考据之风影响，从古代文献中重辑《神农本草经》，如孙星衍、顾观光等人的辑本；或对《神农本草经》进行注释发挥，如张璐《本经逢原》、邹澍《本经疏证》等。

赵学敏《本草纲目拾遗》一书出版于1765年，共10卷，载药921种，其中新增药物716种。补充了马尾连、金钱草、鸦胆子等大量疗效确切的民间草药，以及太子参、西洋参、冬虫夏草、银柴胡等临床常用药，同时还收载了金鸡纳(奎宁)、香草、臭草等外来药，极大地丰富了本草学的内容。该书还对《本草纲目》已载药物备而不详的，加以补充，错误之处加以订正。该书不但总结了我国16至18世纪本草学发展的新成就，还保存了大量今已散失的方药书籍的部分内容，具有重要的文献价值。书中还记录了一些其他方面的自然科学成就，如用强水制铜版的方法，即首见于此书中。

黄宫绣《本草求真》成书于1769年，载药520种，上编分述药物的气味、功能、禁忌、配伍和制法等，下编阐述脏腑病证主药、六淫病证主药、药物总义等内容。该书以临床实用为宗旨，正文药物分为补、涩、散、泻、血、杂、食物7类，每类又分若干子目。书中采用的按药物主要功效进行分类的方法，不仅较《神农本草经》三品分类、陈藏器“十剂”分类更为先进，而且对当代临床中药学的功效分类亦有重要影响。

清代专题类本草门类齐全，其中也不乏佳作。如张叡《修事指南》，为炮制类专著；郑肖岩《伪药条辨》，为优秀的辨药专书；唐容川《本草问答》、徐灵胎《医学源流论》中的10余篇药理论文，都属药理专著；章穆的《调疾饮食辨》、丁其誉的《类物》、王孟英的《随息居饮食谱》等，则均属较好的食疗专著。

我国药学自汉代到清代，各个时期都有它的成就和特点，而且历代相承，日渐繁富。在2 000多年的发展中，文献资料相当丰富，内容相当广泛，据统计，现存的本草书籍就有400种以上。丰富的文献记录了我国人民在医药方面的创造和高度成就，包含着丰富的经验和理论知识，确实是一个伟大的宝库。然而，鸦片战争以后的百年间，中医药学的发展受到阻碍。解放前，中医药学甚至濒于被人为消灭的境地。

新中国成立以来，我国政府十分重视中医药学的继承、整理与发扬，并制定了一系列相应的政策和措施。随着现代自然科学技术和国家经济的发展，中药学也取得了前所未有的成就。从1954年起，各地出版部门根据卫生部的统筹部署，积极进行中医药文献的整理刊行。在本草方面，陆续影印、重刊或校点评注了《神农本草经》《新修本草(残卷)》《证类本草》《滇南本草》《本草品汇精要》《本草纲目》等

数十种重要的古代本草专著。20 世纪 60 年代以来，对亡佚本草的辑复也取得了突出成绩，对本草学的研究具有重大意义。

当前涌现的中药新著，不仅数量多，而且门类齐全，从各个角度将本草学提高到了一个新的水平。其中最能反映当代本草学术成就的，有各版《中华人民共和国药典》《中药志》《全国中草药汇编》《中药大辞典》《原色中国本草图鉴》等。《中华人民共和国药典》以法典的形式确定了中药在医药卫生事业中的地位和作用，为中药材、中药制剂制定了统一标准，起了巨大的促进作用。20 世纪 50 年代以来，政府先后数次组织各方面人员对中药资源进行了大规模调查。在此基础上，编写了全国性的中药志及一大批药用植物志、药用动物志及地区性中药志，使目前中药的总数达到一万种以上。普查中发现的国产沉香、马钱子、安息香、阿魏、萝芙木等，已经开发利用，并能在相当程度上满足国内需求，而不再完全依赖进口。

随着现代自然科学的迅速发展，中药事业也不断发展，中药的现代研究无论在深度和广度上都取得了令人瞩目成就，并促进了中药鉴定学、中药化学、中药药理学、中药炮制学、中药药剂学等学科的发展。随着我国现代化建设的发展，中药学必将取得更大的成就，为人类作出更多的贡献。

第二节　药食同源

药，指药物，具有防治疾病的作用；食，指饮食，是维持人体功能活动的物质基础。然而，在中医药体系中，许多药物同时又是食物，药物与食物不可截然分开，故中医素有“药食同源”之说。

关于“药食同源”的趣闻轶事很多。《本草纲目》记载了这样一个奇特的故事，有一女子死了丈夫，悲痛欲绝，久之得了“狂”证，整日摔砸东西，闹得鸡犬不宁，家人无奈只得将她锁在屋中。一天夜里，她偷偷逃了出来，并爬上后院桃树，把满树桃花全摘下来吃了。第二天，家人从桃树上把这熟睡的“狂”媳妇接回房中，发现她已不再“狂”了，神志清醒如常人。又据记载，唐太宗时宰相魏征之母咳嗽不止，但又不肯吃药，致使久咳不愈。魏征想了个法子，将止咳中药研成粉末同鲜梨汁一起熬成梨膏，让其母喝下，不久果然见效，后来达官贵人和平民百姓们竞相仿制，一直流传至今。目前市售梨膏糖品种达 50 多种，如加入川贝、杏仁等的止咳梨膏糖；加入砂仁、丁香、山楂等的开胃梨膏糖。北京的“秋梨膏”、河北的“定县梨膏”都闻名于世，很受人们青睐。

所谓“药食同源”，即指药物和食物不仅有着相同的起源，而且有着许多相似的特点和性质；许多药物不仅能治疗疾病，还可以当作食物食用；而许多食物又兼顾有中药的性能，可以防病疗疾。我国的食疗营养学起源于本草学，食疗营养学的著

作也或杂于药物学中，或由药物学家所撰写。

神农与燧人、伏羲合称“三皇”，是历史上从原始社会刚进入农耕时代的我们祖先的代表人物。关于神农的传说，后世记载很多。《淮南子·修务训》记载：“神农……尝百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所避就，当此之时，一日而遇七十毒。”这是目前比较公认的医药起源。当时，由于食物非常紧缺，人们在寻找食物的过程中，几乎遍尝各种植物、动物甚至矿物，无毒即可食，有毒者当避之，所以那时食物、药物是尚未区分的。在长期的生活实践中，先民们不断积累着从不同情况下选择食物的经验，逐渐从随意寻找食物、饥不择食的初级阶段，过渡到选择有益食物的较高级阶段。随着生产的发展，可食、充饥作用好、易产、高产、食后可增强体力的物品逐渐发展为粮食，而某些物品食后能表现出使人体原有的某些病理状态趋向痊愈，这样的物品便逐渐在反复多次的重复实践中升华总结成药物的性能和功效，就这样逐渐形成了中医药学。可见药食确实同出于一源。

到了周代，医学已有了分科，设置了食医、疾医、疡医及兽医，其中食医主管皇室的饮食卫生和营养，相当于现在的营养师。《周礼·天官·冢宰》说：“食医，掌和王之六食、六饮、六膳、百羞(馐)、百酱、八珍之齐(剂)。”春秋时期，饮食在保健防病方面已有相当深刻的认识。《论语·乡党》记载：“食不厌精，脍不厌细，食饐而餲，鱼馁而肉败，不食。色恶不食，臭恶不食，失饪不食，不时不食，割不正不食。”在长期的发展过程中，逐渐形成了独具中国特色的药膳和食疗。

战国至三国时期，食疗有了较大发展，《汉书·艺文志》所录的《神农黄帝食经》7卷，是我国最早的饮食保健学专著，惜早已亡佚。《黄帝内经》是我国现存最早系统记录医学理论和实践经验的医书，其对饮食方面如饮食配伍、饮食作用等都有不少的记述。《素问·五常政大论篇》曰：“大毒治病，十去其六；常毒治病，十去其七；小毒治病，十去其八；五毒治病，十去其九。谷肉果菜，食养尽之，无使过之，伤其正也。”认为药物不要过量，提倡饮食调养。《素问·脏气法时论篇》载：“毒药攻邪，五谷为养，五果为助，五畜为益，五菜为充，气味合而服，以补益精气。”阐明了中医食疗方的补益和调理作用，为食疗理论奠定了基础。《神农本草经》记载的药用食物有50种左右，如米仁、大枣、薯蓣等。在《五十二病方》中应用的近250种药物中就包括了谷、菜、果、禽、兽、鱼、虫等类食物。而《后汉书》所记华佗以蒜泥加醋治疗严重蛔虫病，则是药膳治疗急症的先例。

汉代张仲景所著的临床医学经典著作《伤寒杂病论》，专论了禽、兽、鱼、虫、果、实、菜、谷饮食宜忌问题，指出：“所食之味有与病相宜，有与身为害，若得宜则益体，害则成疾，以此致危，例皆难疗。”全书中所用的方剂，方药中随处可见药食通用的范例。以食为药者，如单治外用的“蜜煎导方”；食食配伍者，如“猪肤汤”。更多的则是食药配伍，相须相用。如，由赤石脂、干姜、粳米组成的“桃花汤”；以鸡蛋黄与

黄连、阿胶诸药相伍的“黄连阿胶汤”；由半夏、鸡蛋清、苦酒组成的“苦酒汤”；还有“麻黄连轺赤小豆汤”、“当归生姜羊肉汤”、“乌梅丸”等。可以说，张仲景将药食加以配伍的方法，为中医治疗学特别是中医食疗学打开了思路，丰富了内容，奠定了一定的基础。而且从这些方药在临床上的广泛应用和显著效果上来看，药物、食物的相互配伍的确是仲景在治疗方法中的一大特色。

魏晋隋唐时期，食疗治病日趋成熟，晋代葛洪所著《肘后备急方》，记载了用海藻酒治瘿病，用牛羊奶、豆类治脚气病，用猪胰治消渴病等方法。隋代巢元方的《诸病源候论》用羊靥治甲状腺肿，胎盘作强壮剂，这都是后世药膳理论中所谓以脏补脏的滥觞。唐代孙思邈在其《备急千金要方》中说：“夫为医者，当须先洞晓病源，知其所犯，以食治之，食疗不愈，然后命药。”说明治病先食后药、食药互补的原理。该书设有“食治”专篇，在其《千金翼方》第 12 卷中设有“养老食疗”专篇，载方 17 首。还专门设“解食毒”一篇，对食物的毒性及解毒方法作了论述，并载方 39 首。孙氏收集了很多民间食疗方，如用猪肝、赤小豆、米仁、白谷皮防治脚气，用动物肝治夜盲症等，至今沿用，颇有效验。其弟子孟诜所著《补养方》，收载食药治法 138 条，后经其弟子张鼎补入 89 条，改名为《食疗本草》。该书内容丰富，切合实用，每味药食之下都注明药性功效、禁忌、验方以及加工、烹调方法，对研究食物疗法及营养学有较大的价值。唐代另一部医学名著《外台秘要》也有许多关于食治的资料，如认为消渴“忌食热面饼、干脯、一切熟肉、粳米饭、李子等”。唐代昝殷所著的《食医心鉴》，列有 15 类药膳方，其中载药粥 57 方，丰富了药粥疗法。

宋辽金元时期，饮食治病防病已很普遍，宋代官修的大型医药全书《太平圣惠方》计 100 卷，其中有 2 卷设有食疗，记载了 28 种疾病的食物治法，书中介绍了不少药粥，如水肿病人吃黑鱼粥或黑豆粥，咳嗽病人吃杏仁粥等。宋代另一部大型综合性医书《圣济总录》，全书共 200 卷，其中食治门 3 卷载有 285 个药食方。金代医家张子和的《儒门事亲》记有生动的食物取效医案，他对饮食禁忌有独到认识，专门列举了“当禁不禁”、“不当忌而忌”的病例。宋·陈直的《养老奉亲书》，元·邹铉续增补成《寿亲养老新书》，是老年卫生保健专著，书中除提倡精神修养和身体锻炼外，也重视饮食调治，认为“若有疾患，且先食医之法，审其疾状，以食疗之，食疗未愈，然后命药，贵不伤其脏腑也”。元朝太医忽思慧用汉文“将累朝亲侍进用奇珍异馔、汤膏煎造，及诸家本草、名医方术，并日所必用谷肉果菜，取其性味补益者，集成一书”，编写了《饮膳正要》。书中有养生避忌、妊娠食忌、饮酒避忌、服药食忌、食物相反、食物中毒等专门章节，共载药膳菜肴 94 种，是我国第一部营养学专著。

明清时期，食疗内容更为丰富，明代高濂所著的《遵生八笺》是一部养生学专著，记载了各种食物的制作方法，汤类有 32 种，粥类有 38 种。医药学家李时珍的《本草纲目》收载了众多药膳，仅治病充饥的药粥就有 42 种，药酒多达 75 种，并将

大量食物列入该书。此外，还有朱橚的《救荒本草》、鲍山的《野菜博录》、卢和的《食物本草》、宁原的《食鉴本草》、沈李龙的《食物本草会纂》、费伯雄的《费氏食养三种》、尤乘的《食治秘方》、朱本中的《饮食需知》、王孟英的《随息居饮食谱》、章穆的《饮食辨录》、穆世锡的《食物辑要》等，都各具特色。

近代，杨志文编著的《食物疗病月刊》，大力提倡我国传统药膳。叶橘泉先生编著的《食物中药与便方》，收载食物中药 183 种，便方 901 条。项平主编的《中医食疗方全录》收载了中医食疗方7 449首，每方均详载其方源、组成配料、加工制作方法、服用方法、功用及主治等内容，为整理发掘祖国医药学，为中医食疗方剂的开发和应用提供了较为完备的资料。许多科研、医疗、制药、饮食部门继承传统中医食疗，结合现代科学技术，开发研制出许多食疗产品，受到国内外市场的欢迎。

第2章　药食性能概说

第一节　四气五味

一、四　气

四气，又叫“四性”，是指中药的寒、热、温、凉四种功能药性，这是根据中医寒热理论，反映药物作用于人体后对人体寒热变化的影响。凉次于寒，温为热之轻者，所以寒凉同性，温热同类，只是程度上的区别。为了进一步区分这种性能的程度，本草书中还使用了大热、大温、微温、大寒、微寒等概念，以表示其更细微的差异。也有不少药物对人体的寒热病理变化没有明显的影响，将此类药物称为平性。因此，药性实有温热、寒凉、平性三大类。

药性的寒热温凉是由药物作用于人体所产生的不同反应和所获得的不同疗效，经过反复验证而归纳总结出来的，是从性质上对药物多种医疗作用的高度概括，这与所治疗疾病的性质是相对而言的。正如《内经》所云：“所谓寒热温凉，反从其病也。”能够减轻或消除热证的药物，一般为寒性或凉性甚至微凉，其清热力强者为大寒或寒性，力较弱者为微寒或凉性。如病人表现为高热烦渴、面红目赤、咽喉肿痛、脉洪数，这属于阳热证，用石膏、知母、栀子等药物治疗后，上述症状得以缓解或消除，说明石膏、知母、栀子等药物的药性是寒凉的。反之，能够减轻或消除寒证的药物，一般为热性或温性，其祛寒力强者为大热或热性，力次者为温性，再次者为微温。如病人表现为四肢厥冷、面色苍白、脘腹冷痛、脉微欲绝，属于阴寒证，用附子、肉桂、干姜等药物治疗后，上述症状得以缓解或消除，说明附子、肉桂、干姜等药物的药性是温热的。一般来讲，寒凉药分别具有清热泻火、凉血解毒、滋阴除蒸、泻热通便、清热利水、清化热痰、清心开窍、凉肝息风等作用；而温热药则分别具有温里散寒、暖肝散结、补火助阳、温阳利水、温经通络、引火归原、回阳救逆等作用。《素问・至真要大论篇》曰：“寒者热之，热者寒之。”《神农本草经》谓：“疗寒以热药、疗热以寒药。”指出了如何掌握药物的四气理论以指导临床用药的原则。具体来说，温热药多用治中寒腹痛、寒疝作痛、阳痿不举、宫冷不孕、阴寒水肿、风寒痹证、血寒经闭、虚阳上越、亡阳虚脱等一系列阴寒证；而寒凉药主要用于实热烦渴、温毒发斑、血热吐衄、火毒疮疡、热结便秘、热淋涩痛、黄疸水肿、痰热喘咳、高热神昏、热

极生风等一系列阳热证。总之，寒凉药用治阳盛热证，温热药用治阴盛寒证，这是临床必须遵循的用药原则。反之，如果阴寒证用寒凉药，阳热证用温热药必然导致病情进一步恶化，甚至引起死亡。

饮食物同样具有四性，包括水果、蔬菜、粮食、鱼、肉等。普通老百姓都有这方面经验，如夏日酷暑，人感口渴引饮、面红耳赤、心烦不安，而此时吃西瓜能有效缓解这类症状。冬天严寒，人们常觉形寒怕冷、四肢不温、身喜蜷缩、小便清长，而此时吃些羊肉、狗肉，可改善御寒能力。能够减轻或消除热证的食物，一般为寒性或凉性；反之，能够减轻或消除寒证的食物，一般为温性或热性。

二、五　　味

五味，包括辛、甘、酸、苦、咸等功能药味，最初的本义是口尝或鼻嗅而直接感知的真实滋味或气味，但《黄帝内经》等古代文献又常以“味”代指药食的精微物质。如《素问·脏气法时论篇》曰：“气味合而服之，以补精益气。”《素问·阴阳应象大论篇》曰：“形不足者，温之以气；精不足者，补之以味。”精微物质是药物、食物作用的基础，不同的味，应该有不同的作用。因此，前人很自然地将五味作为一种性能，用以表示药物、食物的某些特点。

味，除辛、甘、酸、苦、咸外，还应有淡、涩两味。但在五味理论形成之初，为了与当时盛行的五行学说相合，只好将“淡”味视为甘味的“余味”，而将“涩”味视为酸味的“变味”。根据中医理论，五味具有阴阳五行的属性。《黄帝内经》云：“辛甘淡属阳，酸苦咸属阴。”《尚书·洪范》谓：“酸味属木，苦味属火，甘味属土，辛味属金，咸味属水。”《素问·藏气法时论篇》指出：“辛散，酸收，甘缓，苦坚，咸软。”这是对五味属性和作用的最早概括。后世在此基础上进一步补充，日臻完善。

不同的五味属性，其作用及主治病证各异。分述如下：

1. 辛　能散、能行，即具有发散、行气、活血的作用。一般来讲，解表药、行气药、活血药多具辛味。因此辛味药多用治表证及气血阻滞之证。如苏叶发散风寒、木香行气除胀、川芎活血化瘀等。大多数辛味药以行散为功，也有一些具有芳香气味的药物往往也标上“辛”，亦称辛香之气。这样，辛就不只与味觉，而且与嗅觉有关了。随着中外交流的发展，外来香料、香药不断输入。到了宋代，由于香药盛行，应用范围日益扩大，对芳香药物作用的认识也不断丰富。具有芳香气味的辛味药，除有能散、能行的特点之外，还分别具有芳香辟秽、芳香化湿、醒脾开胃、芳香开窍等作用。因此，化湿药、开窍药、温里药及若干祛风湿药，其实也有“行”、“散”的作用特点，一般也标有辛味。

2. 甘　能补、能缓、能和，即具有补虚、和中、调和药性和缓急止痛的作用。一般来讲，滋养补虚、调和药性及制止疼痛的药物多具有甘味。甘味药多用治正气虚

弱、身体诸痛及调和药性、中毒解救等几个方面。如人参大补元气，熟地黄滋补精血，饴糖缓急止痛，甘草、蜂蜜调和药性并解药食中毒等。消食和中的麦芽、山楂等也常标以甘味。

3. *酸与涩*　能收、能涩，即具有收敛、固涩的作用。一般固表止汗、敛肺止咳、涩肠止泻、固精缩尿、固崩止带的药物多具有酸味。酸味药食多用于治体虚多汗、肺虚久咳、久泻肠滑、遗精滑精、遗尿尿频、崩带不止等证。如五味子固表止汗、乌梅敛肺止咳、五倍子涩肠止泻、山茱萸涩精止遗以及赤石脂固崩止带等。涩味药食多用治虚汗、泄泻、尿频、遗精、滑精、出血等，如莲子固精止带，禹余粮涩肠止泻，乌曲骨收涩止血等。另外，有些酸味药食还能生津止渴，与甘味配合而化阴，但涩味则无此效。果类的李、柿、梅就具有敛肺、涩肠、生津等作用。

4. *苦*　能泄、能燥、能坚，即具有清泄火热、泄降气逆、通泄大便、燥湿、坚阴（泻火存阴）等作用。能坚，即坚阴，或称"苦味坚阴"，是指苦寒药食通过其清热作用来消除热邪，从而利于阴液的保存，习惯将知母、黄柏治疗肾阴亏虚、相火亢旺叫坚阴。一般来讲，清热泻火、下气平喘、降逆止呕、通利大便、清热燥湿、苦温燥湿、泻火存阴的药物多具有苦味。苦味药多用治热证、火证、喘咳、呕恶、便秘、湿证、阴虚火旺等证。如黄芩、栀子清热泻火，杏仁、葶苈子降气平喘，半夏、陈皮降逆止呕，大黄、枳实泻热通便，龙胆草、黄连清热燥湿，苍术、厚朴苦温燥湿等。食物如苦瓜，性寒味苦，能除邪热，解劳乏，清心明目。

5. *咸*　能下、能软，即具有泻下通便、软坚散结的作用。一般来讲，泻下或润下通便及软化坚积、消散结块的药物多具有咸味。咸味药多用治大便燥结、瘰疬痰核、瘿瘤、癥瘕痞块等症。如芒硝泻热通便，海藻、牡蛎消瘰散瘿，鳖甲、土鳖虫软坚消癥等。此外，《素问·宣明五气篇》还有"咸走血"之说。肾属水，咸入肾，心属火而主血，咸主血即以水胜火之意。如大青叶、玄参、紫草、青黛、白薇都具有咸味，均入血分，同具有清热凉血解毒之功。《素问·至真要大论》又云："五味入胃，各归所喜攻……咸先入肾。"故不少入肾经的咸味药如紫河车、海狗肾、蛤蚧、龟甲、鳖甲等都具有良好的补肾作用。同时为了引药入肾增强补肾作用，不少药物如知母、黄柏、杜仲、巴戟天等药用盐水炮制也是这个意思。

6. *淡*　能渗、能利，即具有渗湿利水的作用，故不少利水渗湿的药物都具有淡味。淡味药多用治水肿、脚气、小便不利之证。如薏苡仁、通草、灯心草、茯苓、猪苓、泽泻等。

以上是五味药性的基本内容。但就某一具体药物来说，则当具体分析。药物的味往往单味者少，多数药物具有几种味，对这些药物功效的认定，必须全面综合并结合临床疗效来认识概括。此外，上述的五味作用，只是药性的一个方面，对于药物性能的全面认识，必须结合其他特性，才能全面地掌握药物功能。

三、性味与功用

由于每种药物都同时具有性和味，因此，必须将两者综合起来才能准确地辨别药物的作用。一般来讲，气味相同，作用相近，同一类药物大都如此，如辛温的药物多具有发散风寒的作用，甘温的药物多具有补气助阳的作用。有时气味同，又有主次之别，如黄芪甘温，偏于甘以补气；锁阳甘温，偏于温以助阳。气味不同，作用有别，如黄连苦寒，党参甘温，黄连功能清热燥湿，党参则补中益气。而气同味异，味同气异者其所代表药物的作用则各有不同。如麻黄、杏仁、大枣、乌梅、肉苁蓉同属温性，由于其味不同，而作用各异，麻黄辛温散寒解表，杏仁苦温下气止咳，大枣甘温补脾益气，乌梅酸温敛肺涩肠，肉苁蓉咸温补肾助阳；再如桂枝、薄荷、附子、石膏均为辛味，因四气不同，又有桂枝辛温解表散寒，薄荷辛凉疏散风热，附子辛热补火助阳，石膏辛寒清热降火等不同作用。又有一药兼有数味者，则其治疗范围较大。如当归辛甘温，甘以补血，辛以活血行气，温以祛寒，故有补血、活血、行气止痛、温经散寒等作用，可用治血虚、血滞、血寒所引起的多种疾病。

一般临床用药是既用其气，又用其味，但有时在配伍其他药物复方用药时，就可能出现或用其气，或用其味的不同情况。如升麻辛甘微寒，与黄芪同用治中气下陷时，则取其味甘升举阳气的作用；若与葛根同用治麻疹不透时，则取其味辛以解表透疹；若与石膏同用治胃火牙痛，则取其寒性以清热降火。药物的气味所表示的药物作用以及气味配合的规律是比较复杂的，因此，既要熟悉四气五味的一般规律，又要掌握每一药物气味的特殊治疗作用以及气味配合的规律，这样才能很好地掌握药性，指导临床用药。

有些药食的功能比较复杂，五味之说难以概括，如驱虫、潜阳、止痉、安神、化痰、涌吐、逐水、截疟及外用功效等尚难以五味加以概括。

据现代研究，辛味药食多含挥发油，酸味药食多含鞣质和有机酸，甘味多含糖类、蛋白质、氨基酸、苷类等人体代谢所需的营养成分，寒性苦味药食多含生物碱和苷类。食物以五味概之，甘味者为主，不仅宜于食用，也利于身体，能补充营养，维持人体新陈代谢。

第二节　归　　经

归经是药物食物作用的定位概念，即表示在人体作用部位的选择性。“归”是作用的归属，寓有药物食物对机体作用部位具有识别、选择、走向、亲嗜的意思。“经”是脏腑经络及其有关组织的概称。所谓归经，就是指药食对于机体某些部位的选择性作用，即主要对某经（脏腑、经络、组织）或某几经发生明显的作用，而对其

他经则作用较小，甚或无作用。也就是说，归经是说明某物对某些脏腑经络的病变起着主要或特殊的治疗作用。药物的归经不同，其治疗作用也就不同。药物的归经，还指明了药物治病的适用范围，也就说明了其药效之所在。例如，同属性寒清热的药物有清肝热、清胃热、清肺热、清心热之不同。同属补药、补食，有补肺、补脾、补肾、补心、补肝的不同，说明了药物食物在机体产生效应的部位的侧重性。

归经理论以脏腑经络学说为理论基础，以所治疗的具体病证为依据。由于经络沟通人体内外表里，所以一旦机体发生病变，体表病变可以通过经络影响到内在脏腑；反之，内在脏腑病变也可以反映到体表上来。由于发病所在脏腑及经络循行部位不同，临床上所表现的症状则各不相同。如心经病变多见心悸失眠；肺经病变常见胸闷喘咳；肝经病变每见胁痛抽搐等症。临床用朱砂、远志能治愈心悸失眠，说明它们归心经；用桔梗、苏子能治愈喘咳胸闷，说明它们归肺经；而选用白芍、钩藤能治愈胁痛抽搐则说明它们能归肝经。至于一药能归数经，是指其治疗范围的扩大。如麻黄归肺与膀胱经，它既能发汗宣肺平喘治疗外感风寒及咳喘之证，又能宣肺利尿治疗风水水肿之证。由此可见，归经理论是通过脏腑、经络辨证用药，从临床疗效观察中总结出来的药性理论。

食物同样有归经。无论在养生、保健、防病、治病、病后调理各方面，特定的食物有其作用部位的选择性。如梨能养阴清肺，归肺经；核桃仁能壮腰强筋骨，入肾经。成熟于唐代的“以脏补脏”理论则是食物归经的典型反映。某些食物能有所选择地对某些脏腑经络的功能活动有较大程度的影响，而对其他脏腑经络功能活动的影响程度较小或没有。猪肝补肝，可疗眼疾；猪心补心，可安神等。

某药某食归某经的确定，依赖于临床辨证思维的方法。归经理论与临床实践密切相关，伴随着中医理论体系的不断发展而日臻完善。《伤寒论》创立了六经辨证系统，临床上便出现了六经用药的归纳方法。如麻黄、桂枝为太阳经药，石膏、知母为阳明经药等。明清温病学派的崛起，创立了卫气营血辨证、三焦辨证体系，临床上相应出现了卫气营血辨证、三焦辨证用药的归类方法。如金银花、连翘为卫气分药，犀角、生地黄为营血分药，黄芩主清上焦热、黄连主清中焦热、黄柏主清下焦热等。强调脏腑辨证的，就直接认为某药归某脏某腑，在所归脏腑名称后加上“经”字。主要用脏腑辨证和经络辨证理论来确定药食的归经，但无论用何种方法进行归类，都与脏腑辨证归类方法密切相关。如《伤寒论》的六经，每经可分为手足二经，故实际为十二经。十二经根源于脏腑，故六经证候的产生，也是脏腑经络病变的反映。同样，卫气营血、三焦证候也与脏腑经络关系密切。如卫分证以肺卫见症为主；气分证多见阳明实热；营分证多见热损营阴，心神被扰；血分证多见热盛动血，热扰心神。上焦证候主要包括手太阴肺和手厥阴心包经的病变；中焦证候主要包括手、足阳明及足太阴脾经的病变；而下焦证候则主要是足少阴肾经和足厥阴肝

经的病变。可见，归经方法虽有不同，但都与脏腑经络密不可分。脏腑经络学说实为归经的理论基础，因此探讨归经的实质，必须抓住脏腑经络学说这个核心。

药物的归经，主要以其临床疗效为依据，但与药物自身的特性（即形、色、气味、禀赋等）也有一定的联系。如味辛、色白入肺、大肠经；味苦、色赤入心、小肠经等，都是以药物的色与味作归经的依据。再如麝香芳香开窍入心经；佩兰芳香醒脾入脾经；连翘像心而入心经清心降火等，都是以形、气归经的例子。其中尤以五味与归经的关系最为密切。可见以药物特性作为归经方法之一，是有一定意义的。然而由于归经受多种因素的影响，故不能偏执一说，要全面分析归纳。

掌握归经理论便于临床辨证用药，提高用药的针对性。根据疾病的临床表现，通过辨证审因，诊断出病变所在脏腑经络部位，按照归经来选择适当药物进行治疗，为临床辨证用药提供了方便。如病属热证，有肺热、心火、胃火、肝火等的不同，治疗时用药也应各不相同。若肺热咳喘，当用桑白皮、地骨皮等归肺经药来泻肺平喘；若胃火牙痛当用石膏、黄连等归胃经药来清泻胃火；若心火亢盛心悸失眠，当用朱砂、丹参等归心经药以清心安神；若肝热目赤，当用夏枯草、龙胆草等归肝经药以清肝明目。再如外感热病，热在卫分，发热、微恶寒、头痛，当用金银花、连翘等卫分药以外散风热；若热入气分，高热烦渴，则当用石膏、知母等气分药以清热泻火、生津止渴。

掌握归经理论还有助于区别功效相似的药物。如同是利尿药，有麻黄的宣肺利水、黄芪的健脾利水、附子的温阳利水、猪苓的利膀胱之水湿等的不同。又如羌活、葛根、柴胡、吴茱萸、细辛同为治头痛之药，但羌活善治太阳经头痛，葛根善治阳明经头痛，柴胡善治少阳经头痛，吴茱萸善治厥阴经头痛，细辛善治少阴经头痛。因此，在熟悉药物功效的同时，掌握药物的归经对相似药物的鉴别应用有着十分重要的意义。

归经理论在临床上的应用，除辨证论治、循经用药之外，还要依据脏腑经络相关学说，注意脏腑病变的相互影响，恰当选择用药。如肾阴不足，水不涵木，肝火上炎，目赤头晕，治疗时应当选用黄柏、知母、枸杞子、菊花、地黄等肝肾两经的药物来治疗，以益阴降火、滋水涵木；而肺病久咳，痰湿稽留，损伤脾气，肺病及脾，脾肺两虚，治疗时则要肺脾兼顾，采用党参、白术、茯苓、陈皮、半夏等肺脾两经的药物来治疗，以补脾益肺，培土生金。而不能拘泥于见肝治肝、见肺治肺的单纯分经用药的方法。

现代运用药动学对归经理论进行了研究，如用^{14}C标记的鱼腥草注射小鼠后大部分从呼吸道排出，为鱼腥草归肺经提供了实验依据。归经理论用于阐明药物的作用部位，基本上符合科学，但也有一定的局限性。部分药物、食物很难确定其归经，而有些药食的归经也没有多大的临床实际指导意义，如驱虫药、去腐排脓药。

归经理论只是概括药物性能的一个方面，四气五味、升降浮沉、归经同是药性理论的重要组成部分，在应用时必须结合起来，全面分析，才能准确地指导临床用药。

第三节　升降浮沉

升降浮沉是用以表示药物食物对人体作用趋向的一种性能。升是上升，表示作用趋向于上；降是下降，表示作用趋向于下；浮是发散，表示作用趋向于外；沉是收束闭藏，表示作用趋向于内。其中，升与降、浮与沉，分别是相对而言的。而升与浮、降与沉，又是分别相互联系，相互交叉，难以截然区分的。在实际应用中，升与浮、降与沉，又往往相提并论。

古人认为，气是万物之源，气之“升降出入，无器不有”，用升降出入的理论来认识整个物质世界的运动变化。中医学以气的运动概括人体的生命过程和人体脏腑气机的生理特点和病理现象，指出：“非出入，则无以生长壮老已；非升降，则无以生长化收藏。”气机理论在中药学的运用，产生了升降浮沉学说，而药食同源同理，所以食物同样有作用趋向的升降浮沉。

升降浮沉的作用趋向，是与疾病的病势趋向相对而言的。应用气机升降出入理论，可以解释和辨别疾病不同的病势趋向。如外感邪气由表入里、麻疹初起疹出不畅，其病势趋向于内；泄泻、脱肛之属于脾不升清者，病势趋于向下；咳嗽气喘为肺气上逆，恶心呕吐为胃气上逆，病势向上；自汗、盗汗为卫表不固，鼻衄、肌衄之气不摄血者，皆病势向外。要改变病势趋向，须用相对应作用趋势的药物食物。生姜、红糖、辣椒驱寒解表，浮萍、薄荷透疹发表，其性皆浮散；黄芪补气升阳，米仁健脾利湿，皆可疗久泄、脱肛，其性属升；杏仁止咳化痰，蛤蚧补虚止喘，西瓜降火利尿，其性属降；小麦、山茱萸可敛虚汗，其性收束(沉)。

一般来说，具有解表、透疹、祛风湿、升阳举陷、开窍醒神、温阳补火、行气解郁及涌吐等功效的药食，其作用趋向主要是升浮的；而具有清热、泻下、利湿、安神、止呕、平肝潜阳、息风止痉、止咳平喘、收敛固涩、止血等功效的药食，其作用趋向主要是沉降的。《素问·阴阳应象大论篇》说：“其高者，因而越之；其下者，引而竭之；中满者，泻之以内；其有邪者，渍形以为汗；其在皮者，汗而发之。”阐明了应根据升降出入障碍所产生疾病的病势和病位的不同，采取相应的治疗方法。

由于药物食物作用的多样性，有些药物、食物的升降浮沉趋向并不明显，如消食药、外用药、杀虫药及许多食物等。而有些药物、食物有二向性，既能升浮，又可沉降。如桑叶、菊花能发散风热，作用属升浮，却又能清里热，其作用属沉降；而川芎则有“上行头目，下行血海”的说法。不过，很多二向性的药食，只有一种趋向是

主要的。

掌握药物食物的作用趋势，可以纠正机体气机的升降出入失调，使之恢复正常；还可以因势利导，驱邪外出，以避免外邪进一步深入而损伤正气。运用不同的炮制加工，加用不同的辅料，配伍不同作用趋向的药食，都可以改变药物食物原先的升降浮沉的作用程度，甚至作用趋势。

第四节　补　　泻

邪正盛衰是中医阐述疾病过程中病理变化的基本规律之一，是指机体的抗病能力与致病邪气之间相互斗争中所发生的盛衰变化。《素问・通评虚实论篇》曰："邪气盛则实，精气夺则虚。"《黄帝内经》又说"虚则补之""实则泻之"。所以，补泻是针对虚实病情起作用的两种药性，是中医临床的基本治疗法则之一。疾病的过程，尽管是千变万化的，但简而言之，都是邪正斗争的反应。虽然疾病的症状表现非常复杂，但都可用"虚""实"加以概括。药物的补泻属性是指能够改善虚实病情，减轻或消除虚实症状的药性作用。

对于药物的补泻性能，早在《黄帝内经》中已有许多论述。如在《素问・阴阳应象大论篇》中有"形不足者，温之以气；精不足者，补之以味……其实者，散而泻之……血实宜决之，气虚宜掣引之"等论述。在《素问・脏气法时论篇》中，更对五脏之苦欲，提出了用五味补泻的治疗法则。如谓"肝欲散，急食辛以散之，用辛补之，酸泻之……心欲耎，急食咸以耎之，用咸补之，甘泻之……脾欲缓，急食甘以缓之，用苦泻之，甘补之……肺欲收，急食酸以收之，用酸补之，辛泻之……肾欲坚，急食苦以坚之，以苦补之，咸泻之……"后世医家对于药物的补泻性能论述更多。如张子和谓："五脏各有补泻，五味各补其脏……五谷、五菜、五果、五肉皆补养之物也。实则泻之，诸痛为实，痛随利减，芒硝、大黄、牵牛、甘遂、巴豆之属，皆泻剂也。"由上可见，《黄帝内经》言补泻，是以脏腑苦欲论补泻，而后世言补泻，则是以扶正祛邪论补泻。明清医家对于药物的补泻性能，论述更多，如李时珍的《脏腑虚实标本用药式》更系统地论述了各脏腑的补泻药物。可见，历代医家都很重视药性的补泻。

补泻的药性作用，甚为广泛复杂，但简而言之，可从两方面加以概括。

补性药物的作用：主要是补益人体的亏损，增强机体的功能，提高机体的抗病功能，改善虚弱症状。诸如益气、补血、滋阴、壮阳、生津、安神、填精、益髓等类药物，都是属于补性的药物。

泻性药物的作用：主要是祛除外邪与致病因子，调整机体和脏腑功能，以制止病势的发展。诸如解表、泻下、行气、活血祛瘀、利水渗湿、化痰、消导等类药物，都

属于泻性的药物。

药物的补泻作用，并非绝对的，往往是相对的、错综复杂的。一种药物可有多种作用，其中有些作用属于补性，而有些作用又属于泻性。而且，随着不同的配伍应用，也可显现不同的补泻作用。例如，桂枝发汗解肌属于泻性作用，而温阳、通阳则属于补性作用。又如，茯苓利水渗湿属于泻性作用，而健脾安神则属于补性作用。

就食物而言，能充饥、养生，调理阴阳，补五脏六腑之气血阴阳，大多属补。但也有一些食物兼能行气、活血、利水、消痰等，如萝卜能行气消痰，香菜能消食行气，海带能软坚散结，绿豆能清热解毒，赤豆能利水行血等。

在中医的治法中，补泻是两大治疗法则。药物补泻作用在临床的应用，首先辨清病情的虚实，一般虚证用补性的药物，实证用泻性的药物。如气虚、血虚的虚证，当用补气、补血的补益药来治疗；而气滞、血瘀的实证，则当用理气、活血祛瘀等泻性的药物来治疗。同一寒证，有阴盛的实证和阳虚的虚证之别，阴盛的实证，当用祛散寒邪的泻性药物来治疗；而阳虚证，则又当用扶助阳气的补性药物来治疗。同一热证，也有阳盛与阴虚的不同，阳盛的实热证，当用清热泻火的泻性药物治疗；而阴虚的虚热证，则当用养阴生津的补性药物来治疗。但是疾病的虚实并非单一的，往往虚中夹实，或实证兼虚，临床治疗又当虚实兼顾，补泻并用。或扶正兼以祛邪，或祛邪兼以扶正。总之，应当根据邪正的消长，虚实的变化而酌情应用。

第五节　毒　　性

历代本草书籍中，常在每一味药物的性味之下，标明其“有毒”“无毒”。“有毒无毒”也可简称为“毒性”，也是药物性能的重要标志之一，它是确保用药安全必须注意的问题。

对于毒性的概念，古今含义不同。西汉以前是以“毒药”作为一切药物的总称，故《周礼·天官·冢宰》有“医师掌医之政令，聚毒药以供医事”的说法，《尚书·说命篇》则谓：“药弗瞑眩，厥疾弗瘳。”明代张景岳《类经》说：“药以治病，因毒为能，所谓毒者，因气味之偏也。盖气味之正者，谷食之属是也，所以养人之正气，气味之偏者，药饵之属是也，所以去人之邪气，其为故也，正以人之为病，病在阴阳偏胜耳……大凡可辟邪安正者，均可称为毒药，故曰毒药攻邪也。”张氏的论述进一步解释了毒药的广义含义，并阐明了毒性作为药物性能之一，就是药物的偏性，以偏纠偏也就是中药治病的基本原理之一。

东汉时代，《神农本草经》《黄帝内经》已把毒性看作是药物毒性及副作用大小的标志。如《神农本草经》三品分类法即是以药物毒性的大小、有毒无毒作为分类

依据之一，并提出了使用毒药治病的方法："若有毒药以疗病，先起如黍粟，病去即止，不去倍之，不去十之，取去为度。"在《黄帝内经》的7篇"大论"中，亦有大毒、常毒、小毒等论述。如《五常政大论篇》云："大毒治病，十去其六；常毒治病，十去其七；小毒治病，十去其八；无毒治病，十去其九；欲肉果菜食养尽之，无使过之，伤其正也。"把药物毒性强弱分为大毒、常毒、小毒、无毒四类，可以看出古代药物毒性的含义较广，既认为毒药是药物的总称，毒性是药物的偏性，又认为毒性是药物毒性及副作用大小的标志。

后世本草书籍在其药物性味下标明"有毒""大毒""小毒"等记载，大都指药性的毒性及副作用的大小。一般来说，现代药物毒性的含义有两方面，一是指中毒剂量与治疗剂量比较接近，或某些治疗量已达到中毒剂量的范围，因此治疗用药时安全系数小；一是指毒性对机体组织器官损害剧烈，可产生严重或不可逆的损害后果。

对于中药的毒性必须正确对待，一般人们错误地认为中药大都直接来源于自然药材，因而其毒性小，安全系数大，对中药毒性缺乏正确的认识。正确对待中药毒性，首先要正确地对待本草文献的记载。历代本草对药物毒性多有记载，值得借鉴。但由于受历史条件的限制，也出现了不少缺漏和错误的地方，如《神农本草经》中把丹砂（朱砂）列为上品无毒；《本草纲目》认为马钱子无毒；《中国药学大辞典》认为黄丹、桃仁无毒等。在近几年发现马兜铃酸致肾功能损害之前，我国一直将马兜铃科的关木通也作为木通使用，并且没有注明其"有毒"，现在已取消其药用。说明对待药物毒性的认识，随着临床经验的积累，有一个不断修正、逐步加深认识的过程。

正确对待中药毒性，还要重视中药中毒的临床报道。新中国成立以来，出现了大量中药中毒报道，仅单味药引起中毒就达上百种之多，其中植物药90多种，如苍耳子、苦楝根皮、昆明山海棠、狼毒、萱草、附子、乌头、夹竹桃、雪上一支蒿、福寿草、槟榔、乌桕、巴豆、半夏、牵牛子、山豆根、艾叶、白附子、瓜蒂、马钱子、黄药子、杏仁、桃仁、曼陀罗（花、苗）、莨菪等；动物药及矿物药各10多种，如斑蝥、蟾蜍、鱼胆、芫青、蜂蛹及砒霜、升药、胆矾、铅、密陀僧、皂矾、雄黄、降丹等。由此可见，文献中认为大毒、剧毒的固然有中毒致死的，小毒、微毒，甚至无毒的同样也有中毒病例发生，故临床应用有毒中草药固然要慎重，就是"无毒"的，也不可掉以轻心。认真总结经验，既要尊重文献记载，更要重视临床经验，相互借鉴，才能全面、深刻、准确地理解和掌握中药的毒性，以保证临床用药的安全有效。

产生中药中毒的主要原因有以下几方面：一是剂量过大，如砒霜、胆矾、斑蝥、蟾酥、马钱子、附子、乌头等毒性较大的药物，用量过大，或时间过长可导致中毒；二是误服伪品，如误以华山参、商陆代人参，独角莲代天麻使用；三是炮制不当，如使

用未经炮制的生附子、生乌头；四是制剂服法不当，如乌头、附子中毒，多因煎煮时间太短，或服后受寒、进食生冷；五是配伍不当，如甘遂与甘草同用，乌头与瓜蒌同用而致中毒。此外，个体差异与自行服药也是引起中毒的原因。

掌握药物毒性强弱对于确保临床安全用药具有重要意义。在应用毒药时要针对体质的强弱、疾病部位的深浅，恰当选择药物并确定剂量，中病即止，不可过服，以防止过量和蓄积中毒。同时要注意配伍禁忌，凡两药或药物与某种食物合用能产生剧烈毒性及副作用的禁止同用；严格毒药的炮制工艺，以降低毒性；对某些毒药还要采用适当的剂型和方式给药。此外，还要注意患者的个体差异，适当增减用量，并说服患者不可自行服药。医药部门要抓好药品鉴别，防止伪品混用，加强剧毒中药的保管，严格剧毒中药的发放。通过各个环节的把关，以确保用药安全，避免药物中毒的发生。

第3章　影响中药临床效应的因素

中药的临床效应，除了药物本身的性能外，还应该考虑其他一些因素。这些因素有：药物的品种、产地、采集、贮存、炮制、配伍、用量、剂型、给药途径、煎煮、服法等。

第一节　品种与产地

中药的同名异物、同物异名现象普遍存在，常常导致中药品种使用混乱，影响了中药的临床效应。炒得沸沸扬扬的“马兜铃酸事件”，其中就有因为品种混乱的原因。目前国家已经取消了含马兜铃酸的关木通作为木通使用。

历来中药的计数单位是“味”而不是生物学分类基本单位的“种”，一味中药可能来源于一个品种，也可能来源于多个品种。划分“味”的依据不是植物、动物的形态特征，而是药物的临床性能和功效，具有类似的性能和功效，又有作为一味药应用的历史的几个品种，相沿将它们作为一味药应用，使用同一药名。这种情况还为数不少。目前虽有学者主张一物一名，即一个药名对应一个物种，但由于药物资源有限，供求矛盾难以解决等众多原因，使这一主张目前还难以真正执行。

药材品种是影响中药临床效应的重要因素。临床治病，如用到伪劣品种的药材，有的可能使用药无效，有的则可能使病情加重，甚至危及生命。如大黄本是一味泻下药，但波叶组的多种大黄很少甚至不含泻下成分。又如将丽江山慈菇的鳞茎当土贝母甚至冒名贝母使用就不行，因丽江山慈菇含有毒的秋水仙碱。

尽管历代大型综合本草的作者均将药材的基原考证作为主要内容，但由于种种局限失误仍然不少。《进本草纲目疏》说：“以兰花为兰草，卷丹为百合，此寇氏衍义之舛谬；谓黄精即钩吻，旋花即山姜，乃陶氏别录之差讹；酸浆、苦耽，草菜重出，掌氏之不审；天花、栝楼，两处图形，苏氏之欠明。”但即使《本草纲目》也与历代本草书一样并非尽善尽美。

一味中药如只来源于一个品种，则不存在品种优劣问题。一味中药如来源于同一科的多个品种，则各品种之间有优劣差异。如麻黄来源于麻黄科植物木贼麻黄、草麻黄和中麻黄3个品种，3种所含成分相似，但其生物碱含量以木贼麻黄最高，草麻黄次之，中麻黄较低。有的一味中药甚至来源于不同科的多个品种，其功效差异可能更大。如贯众一味，《全国中草药汇编》记载的就有分属于6个科的30

多种。

中药的产地与质量密切相关，历来有“药材讲道地”之说。自然界的地形错综复杂，土质多种多样，气候千变万化，雨量大小不等，日照长短不一。众多原因导致生态环境也千差万别。不同的动植物在其繁衍、进化的过程中，对不同的生态环境产生了特殊的适应性，这不仅造成各种动植物品种分布有一定的地域性，而且造成不同地区所产的同种动植物药材，其质量、性能、功效及毒性作用都可能存在差异。因此，中药材的出产地不同，其内在成分的质和量都会存在差异，从而影响中药的临床效应。如南方的黄花蒿含截疟作用的有效成分的青蒿素要明显高于北方的；云南腾冲所产附子的毒性较四川所产附子大18倍；广西所产的地龙质量不及广东南海等县所产者。矿物药亦然，不同地区的同一矿物药的成因可能不同，矿物药形成后经历的地质作用可能不同，以致原矿物成分及其嵌生矿物成分变化也不同，致使不同地区所产的同种矿物药质量存在差异。

“道地药材”的概念是长期的用药实践中逐渐总结形成的。四川的川贝母、川芎、附子、黄连，东北的北五味子、人参，河南的地黄、牛膝、山药，宁夏的枸杞子，山西的党参，浙江的杭菊花、白芍，云南的茯苓，江苏的薄荷，广东的砂仁等都是著名的道地药材。

随着中医药事业的不断发展，人口的不断增加，中药材需求和消耗量不断增加，大多数的道地药材已无法满足临床需要，一方面在扩大道地生产，一方面也进行植物药的异地引种和动物药的人工驯养，这时要讲究科学，进行科学研究。越南产的肉桂挥发油明显高于国内引种的肉桂；原产广西田州的三七引种云南后质量反后来居上，对这种情况也要了解。

第二节　采集与贮存

不同季节，动植物中药的各种成分的积累有所不同，因此，中药采集的时间是否恰当也是影响临床疗效的重要因素。采集的时间包括药材的生长年限、药材生长成熟期的季节性，甚至一天中不同的时间；影响的内容包括药性的强弱、疗效的高低、毒性的大小等。例如，鹿茸以生长3～6年的鹿为最佳，甘草生长三四年的其所含主要有效成分的甘草酸含量几乎是仅生长1年的甘草的2倍。总的原则是：其药用部位越成熟则其有效成分含量越高，药效最好。一般而言，以全草人药的草本植物，除特殊（如用嫩苗）外，一般在花前期或初见花时采收；叶类药材应在植物已生长成熟并全枝满叶时采集，少数例外，如桑叶冬天经霜为佳；花类只能在花期采集，其时间性很强；果实类一般，应在果实接近成熟或成熟后采集，容易变质的浆果要防止过熟；种子类在果实成熟后干燥脱粒而成；除半夏、延胡索等少数块茎应

夏季采收外，多数根或根茎药以二、八月采集为佳，尤以深秋采集为佳；树皮类药材一般在清明至夏至剥采。动物药的采集既要保证疗效，又要保护资源并容易获得。矿物药大多随时采集。

中药材内所含生物碱、苷类、色素、挥发油、糖类、脂肪、蛋白质等有效成分或非所要用的成分都是不稳定成分，容易受湿度、温度、日光、空气、微生物等外部因素影响，所以，贮存保管也直接影响药物的效应。微生物的繁殖、生物酶的作用、许多如苷类分解等化学反应、许多如受潮溶化等物理变化的进行都离不开水分，因此，湿度关系很大。温度过高能使挥发油散失，所含油脂类溢出表面，固体树脂类发软粘连等。日光照射可使药材温度升高，所含成分发生变化。另外，贮存时间也有讲究，除陈皮、麻黄、半夏等少数药外，一般不宜贮存过久。

第三节　炮　　制

炮制是药物在应用之前或者制成各种剂型以前必要的加工过程，包括对原药材进行修治整理和部分药材的特殊处理。由于中药材大多都是生药，其中不少药材必须经过特定的炮制处理，才能更符合治疗的需要，充分发挥疗效。因此，按照不同的药性和治疗的要求而有多种的炮制方法。炮制是否得当，直接关系到药效，而少数毒性药和烈性药的合理炮制，更是确保用药安全的重要措施。药物炮制的应用与发展，已有很悠久的历史，方法多样，内容丰富。

(一)炮制的目的

中药来源于自然界的植物、动物、矿物，这些天然药物，或质地坚硬、粗大，或含有杂质、泥沙，或含有毒性成分等，都要经过加工炮制后才能应用。中药炮制的目的是多方面的，往往一种中药可有多种炮制方法，一种炮制方法兼有几方面的目的，这些既有主次之分，又彼此密切联系。一般认为中药炮制的目的有以下几方面。

1. *降低或消除药物的毒性或副作用*　有的药物生用有较好的疗效，但因毒性或副作用太大，临床应用不安全，则须通过炮制降低其毒性或副作用。历代对有毒药物的炮制都很重视，各代本草均详加论述。如草乌有用浸、漂、蒸、煮、加辅料等炮制方法，以降低毒性。又如相思子、蓖麻子、商陆、萱草根等可用加热炮制以降低其毒性。这些方法都沿用至今。

炮制也可除去或降低副作用。汉代张仲景提出，麻黄“生令人烦，汗出不可止”。说明麻黄生用有“烦”和“出汗多”的副作用，用时“皆先煮数沸”，则可降低其副作用。柏子仁具宁心安神、润肠通便等作用，如果用于宁心安神则需避免服后产生滑肠致泻的作用，通过去油制霜法炮制后即消除了滑肠致泻的副作用。

2. *改变或缓和药物的性能* 中医采用性味(如寒、热、温、凉)和(辛、甘、酸、苦、咸)来表达中药的性能。性和味偏盛的药物,在临床应用时,会带来一定的副作用。如过寒伤阳,过热伤阴,过酸损齿伤筋,过苦伤胃耗液,过甘生湿助满,过辛损津耗气,过咸助痰湿等。为了适应不同病情和患者体质的需要,一方面可通过配伍的方法,另一方面可用炮制的方法来转变或缓和药物偏盛的性和味。唐代孙思邈曾提到桂枝应生用,但在妇女怀孕的情况下,为了防止“胎动”,所以要“熬”(即炒)后用。明代罗周彦曾说枳壳“消食去积滞用麸炒,不尔气刚,恐伤元气也”。麻黄生用辛散解表作用较强,蜜炙后辛散作用缓和,止咳平喘作用增强。中药往往通过炒、麸炒、蜜炙等炮制方法来缓和药性,故有“甘能缓”“炒以缓其性”的说法。

许多药物,根据中药临床观察,发现生、熟作用有别,如蒲黄生用活血化瘀,炒用止血。生甘草味甘性平,能清热解毒;蜜炙甘草性温,能补中益气,故有“补汤宜用熟,泻药不嫌生”之说。通过炮制改变或缓和了药物的性能,临床应用各有所长。

3. *增强药物作用,提高效应* 中药除了通过配伍来提高疗效外,炮制是达到这一目的的又一有效途径和手段。作为药物,起作用的是物质。药物所含的活性物质,通过适当的炮制处理,可以提高其溶出率,并使溶出物易于吸收,从而增强疗效。明代《医宗粹言》写道:“决明子、萝卜子、芥子、苏子、韭子、青葙子,凡药用子者俱要炒过,入煎方得味出。”这便是现代“逢子必炒”的根据和用意。因为种子被有硬壳,不易煎出有效成分,炒后表皮爆裂,有效成分便于煎出。款冬花、紫菀等化痰止咳药经蜜炙后,增强了润肺止咳作用,则是蜂蜜甘缓益脾,润肺止咳,作为辅料应用后与药物有协同作用而增强疗效。现代实验证明,胆汁制南星能增强镇痉作用。甘草制黄连或甘草栓皮(含黄酮苷)可使黄连抑菌效力提高 5～6 倍。

4. *改变或增强药物作用的部位和趋向* 中医对疾病的部位(病所)通常以经络、脏腑来归纳,对药物作用趋向以升降沉浮来表示。疾病在病机和证候趋势上常表现为向上的,如咳嗽、气喘、吐血等;趋势向下,如泻痢、崩漏、遗尿等。医者可以利用药物升降沉浮的作用趋向以纠正机体功能的失调。炮制可以引药入经及改变作用部位和趋向。大黄苦寒,其性沉而不浮,其用是走而不守,酒制后能引药上行,能在上焦产生清降热邪的作用,治疗上焦实热引起的牙痛等症。黄柏禀性至阴,气薄味厚,主降,上清丸中黄柏经酒制后,转降为升。一种药物往往归入数经,在临床上常嫌其作用分散,通过炮制进行适当调整,使其作用专一。如柴胡,入心包络、肝、三焦、胆经,经醋制后,作用专于肝经,使其更有效地治疗肝经的疾病。前人从实践中总结出“大凡生升熟降”“酒制升提”“盐制入肾”等一些规律性的认识。

5. *便于调剂和制剂* 植物根及根茎类、藤木类、果实类经炮制后加工成一定规格的饮片,如切成片、丝、段、块等,便于调剂时分剂量和配方。矿物类、贝壳类及动物骨甲类药物,如自然铜、磁石、代赭石、牡蛎、石决明、穿山甲等,这类药物质地

坚硬，难于粉碎，不便制剂和调剂，而且在短时间内也不易煎出有效成分，因此必须经过炮制，采用煅、煅淬、砂烫等炮制方法使质地变为酥脆，易于粉碎，而且使有效成分易于煎出。

6．*有利于贮藏及保存药效*　药物在加工炮制过程中都经过干燥处理，使药物含水量降低，避免霉烂变质，有利于贮存。某些昆虫类、动物类药物经过加热处理，如蒸、炒等能杀死虫卵，防止孵化，便于贮存，如桑螵蛸等。植物种子类药物经过加热处理，如蒸、炒、燀等，能终止种子发芽，便于贮存而不变质，如苏子、莱菔子等。某些含苷类药物经加热处理破坏酶的活性，避免有效成分被酶解损失，以利久贮，如黄芩、杏仁等。

7．*矫臭矫味，便于服用*　动物类或其他有特异不快臭味的药物，往往为病人所厌恶，难以口服或服后出现恶心、呕吐、心烦等不良反应。为了利于服用，常将此类药物采用漂洗、酒制、醋制、蜜制、麸炒等方法处理，能起到矫臭矫味的效果。如酒制乌梢蛇、紫河车，麸炒僵蚕、椿根皮，醋制乳香、没药，常流水漂洗人中白等。

8．*提高药物净度，确保用药质量*　中药在采收、运输、保管等过程中，常混有沙土、杂质、霉烂品及非药用部位，因此，必须加以净选、清洗等加工处理，使其达到一定的净度，这对保证临床用药剂量准确有着重要的意义。如种子类药物要去沙土、杂质，根类药物要去芦头，皮类药物要去粗皮，动物类药物要去头、足、翅等。有些药物虽属同一植物，但由于药用部位不同，其作用也不同，更应区分入药。如麻黄茎发汗，根止汗，故要分开入药，以适应医疗的需要。

（二）炮制的方法

炮制方法是历代逐渐发展和充实起来的，参酌前人的记载，根据现代实际炮制经验，炮制法大致可分为五类。

1．*修治*　主要有纯净、粉碎、切制等处理。纯净处理是采用挑、拣、簸、筛、刮、刷等方法，去掉灰屑、杂质及非药用部分，使药物清洁纯净。粉碎处理是采用捣、碾、镑、锉等方法，使药物粉碎，以符合制剂和其他炮制法的要求。切制处理是采用切、铡的方法，把药物切制成一定的规格，使药物有效成分易于溶出，并便于进行其他炮制，也利于干燥、贮藏和调剂。

2．*水制*　用水或其他液体辅料处理药材的方法称为水制法。水制的目的主要是清洁药物、软化药物、调整药性。常用的有淋、洗、泡、漂、浸、润、水飞等。这里介绍三种常用的方法。润法又称闷或伏。根据药材质地的软硬，加工时的气温、工具，用淋润、洗润、泡润、浸润、晾润、盖润、伏润、露润、包润、复润、双润等多种方法，使清水或其他液体辅料徐徐入内，在不损失或少损失药效的前提下，使药材软化，便于切制饮片。漂是将药物置宽水或长流水中浸渍一段时间，并反复换水，以去掉腥味、盐分及毒性成分的方法称为漂。水飞系借药物在水中的沉降性质分取药材

极细粉末的方法。将不溶于水的药材粉碎后置乳钵或碾槽内加水共研，大量生产则用球磨机研磨，再加入多量的水搅拌，较粗的粉粒即下沉，细粉混悬于水中，倾出，粗粒再飞再研。倾出的混悬液沉淀后，分出，干燥即成极细粉末。此法所制粉末既细，又减少了研磨中粉末的飞扬损失。常用于矿物类、贝甲类药物的制粉。

3. 火制　主要有炒、煅、煨几种方法。炒有炒黄、炒焦、炒炭等程度不同的清炒法。炒黄、炒焦使药物易于粉碎加工，并缓和药性；种子类药物炒后则煎煮时有效成分易于溶出。炒炭能缓和药物的烈性、副作用，或增强其收敛止血的功效。煅是指将药物用猛火直接或间接煅烧，使质地松脆，易于粉碎，充分发挥疗效。煨是指利用湿面粉或湿纸包裹药物，置热火灰中加热至面或纸焦黑为度，可减轻药物的烈性和副作用。

4. 水火共制　主要有煮、炙、蒸、淬、燀等方法。煮是用清水或液体辅料与药物共同加热的方法。如醋煮芫花可减低毒性，酒煮黄芩可增强清肺热的功效。炙是指用液体辅料拌炒药物，使辅料渗入药物组织内部，以改变药性，增强疗效或减少副作用的炮制方法。通常使用的液体辅料有蜜、酒、醋、姜汁、盐水等。蒸是利用水蒸气或隔水加热药物的方法。如酒蒸大黄可缓和泻下作用。有些药物经反复蒸、晒，才能获得适合医疗需要的作用。如何首乌经反复蒸晒后不再有泻下力而能补肝肾、益精血。淬是将药物燃烧红后，迅速投入冷水或液体辅料中，使其酥脆的方法。淬后不仅易于粉碎，且辅料极易吸收，可发挥预期疗效。燀是将药物快速放入沸水中短暂潦过，立即取出的方法。常用于种子类药物的去皮和肉质多汁类药物的干燥处理。

5. 其他制法　常用的有发芽、发酵、制霜及部分法制法等。其目的在于改变药物原有性能，增加新的疗效，减少毒性或副作用，或使药物更趋效高质纯。如稻、麦的发芽；发酵法制取神曲、淡豆豉；巴豆的去油取霜，西瓜的加工制霜；法制半夏等。

第四节　组方与配伍

配伍是指有目的地按病情需要和药性特点，有选择地将两味以上药物配合同用。前人把单味药的应用同药与药之间的配伍关系称为药物的“七情”。“七情”的提法首见于《神农本草经》。其序例云：“药……有单行者，有相须者，有相使者，有相畏者，有相恶者，有相反者，有相杀者。凡此七情，合和视之。”其中首先谈到“单行”。单行就是指用单味药治病。病情比较单纯，选用一味针对性较强的药物即能获得疗效，如清金散单用一味黄芩治轻度的肺热咯血，现代单用鹤草芽驱除绦虫，以及许多行之有效的“单方”等。它符合简便廉验的要求，便于使用和推广。但若

病情较重，或病情比较复杂，单味应用难以避免不良反应，则往往需要同时使用2种以上的药物。药物配合使用，药与药之间会发生某些相互作用，如有的能增强或降低原有药效，有的能抑制或消除毒性及副作用，有的则能产生或增强毒性及副反应。因此，在使用两味以上药物时，必须有所选择，这就提出了药物配伍关系问题。前人总结的“七情”之中，除单行者外，其余6个方面都是讲配伍关系，分述如下。

1. 相须　即性能功效相类似的药物配合应用，可以增强原有疗效。如石膏与知母配合，能明显增强清热泻火的治疗效果；大黄与芒硝配合，能明显增强攻下泻热的治疗效果；全蝎、蜈蚣同用，能明显增强止痉定搐的作用。

2. 相使　即在性能功效方面有某些共性，或性能功效虽不相同，但是治疗目的一致的药物配合应用，而以一种药为主，另一种药为辅，辅药能提高主药疗效。如补气利水的黄芪与利水健脾的茯苓配合时，茯苓能提高黄芪补气利水的治疗效果；黄连配木香治湿热泄利，腹痛里急，以黄连清热燥湿、解毒止泻为主，木香调中宣滞、行气止痛，可增强黄连治疗湿热泄利的效果；雷丸驱虫，配伍泻下通便的大黄，可增强雷丸的驱虫效果。

3. 相畏　即一种药物的毒性反应或副作用，能被另一种药物减轻或消除。如生半夏和生南星的毒性能被生姜减轻或消除，所以说生半夏和生南星畏生姜。

4. 相杀　即一种药物能减轻或消除另一种药物的毒性或副作用。如生姜能减轻或消除生半夏和生南星的毒性或副作用，所以说生姜能杀生半夏和生南星的毒。由此可知，相畏、相杀实际上是同一配伍关系的两种提法，是药物间相互作用而言的。

5. 相恶　即两药合用，一种药物能使另一种药物原有功效降低，甚至丧失。相恶，只是两药的某方面或某几方面的功效减弱或丧失，并非两药的各种功效全部相恶。两药是否相恶，还与所治证候有关。如用人参治元气虚脱或脾肺纯虚无实之证，而伍以消积导滞的莱菔子，则人参补气效果降低。但对脾虚食积气滞之证，如单用人参益气，则不利于积滞胀满之证；单用莱菔子消积导滞，又会加重气虚。两者合用相制而相成，故相恶配伍原则上应当避免，但也可利用。

6. 相反　即两种药物合用，能产生或增强毒性反应或副作用。如“十八反”“十九畏”中的若干药物（见“用药禁忌”）。

上述6个方面，其变化关系可以概括为4项，即在配伍应用的时候，有些药物因产生协同作用而增进疗效，是临床用药时要充分利用的；有些药物可能互相拮抗而抵消、削弱原有功效，用药时应加以注意；有些药物则由于相互作用，而能减轻或消除原有的毒性或副作用，在应用毒性药或烈性药时必须考虑应用；一些药物因相

互作用而产生或增强毒性及副作用，属于配伍禁忌，原则上应避免配伍应用。

对具体的药物来说，药物之间的七情可能因多种因素的变化而改变。主要有：病情、剂量、入药部位、炮制、给药途径、剂型。

两药间的七情关系视具体病情而定，如两药合用后作用增强的方面是所要的治疗效应，则其七情为相使或相须；所增强的并非所用甚至是毒害效应，则其七情为相反。两药合用后，某方面作用减弱，所减弱的是治疗效应，则七情是相恶；如减弱的是毒害效应，则其七情是相畏、相杀。

有时，两药配伍时，不同的剂量比例，有不同的七情关系。有研究表明：甘遂与甘草合用时，甘草用量小于等于甘遂用量时可减轻甘遂毒性，其七情属于相畏、相杀；如甘草用量大于甘遂时则毒性增强，其七情属相反。

有研究认为，人参与藜芦地上部分配伍，呈减毒效应，其七情属于相畏、相杀，与根茎部分配伍，则呈增毒效应，其七情应属相反。

由于中药成分是非常复杂的，两药合用、越多的药合用其成分越复杂，各种成分之间存在产生多种复杂的物理、化学变化。同时，疾病是复杂的，同一个病人可同时存在不同的证、症，药物治疗的目的就不尽相同，因而使药物之间也存在复杂的七情关系。如附子配干姜在回阳救逆方面是相须，但附子畏干姜，干姜能杀附子之毒。由于科学发展的限制，中药甚至食物以及药与食之间的七情关系远未真正弄清楚。中医药这种七情理论还很不完善，只能随着临床实践与实验研究的深入而逐步完善，随之，中医临床用药也将会更有效、更安全、更合理。

第五节　用　　量

药物功效的发挥，既决定于其质量，同时与其用量也密切相关。因此，中药的用量，也是保证药物功效正常发挥的重要因素。准确地掌握中药的剂量，不仅对于保证中药的临床疗效非常重要，而且也为保证用药安全所必要。

中药的计量单位，从古至今有过较多的演变。古代有重量（铢、两、钱、斤等）、度量（尺、寸）及容量（斗、升、合等）等计量方法。此外，还有可与上述计量方法换算的“刀圭”“方寸匕”“撮”“枚”等较粗略的计量方法。后世多以重量为计量固体药物的方法。明清以来，普遍采用16进位制，即1斤＝16两（1两＝10钱）。现在我国的中药计量规定采用公制，即1kg＝1 000g。为了处方和配药进行换算时的方便，按规定以如下近似值进行换算：一两（16进位制）≈30g；一钱≈3g；一分≈0.3g；一厘≈0.03g。

中药的用药量，通称为剂量，一般是指成人在1天中每一味药的用量。但也可为一剂药物中每味药的份量。在方剂中则是指药与药之间的比较分量；即相对剂

量。准确地掌握用药剂量，也是确保用药安全、有效的重要因素之一。中药的剂量不是一成不变的，主要依据药物因素、病人情况及季节环境来确定。

（一）药物因素

1. *药材质地*　一般来说，花叶类质轻的药，用量宜轻（一般用量为3～10g）；金石、贝壳类质重的药物用量宜重（一般用量为10～30g）；鲜品一般用量也较大（一般用量为30～60g）。

2. *药物性味*　一般作用温和、药味较淡的药，用量可重；作用强烈，药味较浓的药，用量则宜轻。

3. *毒性强弱*　无毒或毒性较小者用量变化幅度可稍大；有毒药物，尤其毒性较强者均应严格按照药典控制剂量。

4. *方药配伍*　一般药物单味应用时，用量可较大；入复方应用时，用量宜小。在复方中作主药时用量可大，作辅药时用量宜轻。

5. *剂型*　在汤剂中，用量可大；在丸、散剂中，用量宜轻。

6. *用药目的*　在临床用药时，有些药物，由于用药目的不同，同一药物的用量也应不同。如槟榔用作消积行气，可选常用剂量；用作杀虫，即须按要求重用。再如泻下药牵牛子，同是用以泻下，用于通便导滞，用量宜轻；若用于峻下逐水，则用量宜重。

（二）病人情况

1. *年龄*　小儿身体发育尚未健全，老年人气血渐衰，对药物的耐受力均较弱。药物的用量应低于青壮年的用药量。小儿5岁以下通常用成人量的1/4，6岁以上的可按成人量减半用。

2. *性别*　一般药物，男女用量区别不大，但妇女在月经期、妊娠期，用活血祛瘀通经药用量一般不宜过大。

3. *体质*　体质强壮者用量可重；体质虚弱者用量宜轻，即使是用补益药，也宜从小剂量开始，以免虚不受补。

4. *病程*　新病患者正气损伤较小，用量可稍重；久病体虚，用量宜轻。

5. *病势*　病急病重者，用量宜重；病缓病轻者，用量宜轻。若病重药轻，有杯水车薪之嫌，病势难以控制；若病轻药重，则恐诛伐太过，以致损伤正气。

另外，在患者方面还应考虑到所在职业、生活习惯等方面的差异。如体力劳动者的腠理一般较脑力劳动者致密。使用发汗解表药时，对体力劳动者用量可较脑力劳动者稍重一些。

（三）季节环境

1. *季节气候*　春夏季节，气候温和，肌肤疏松，发表、温热之品，用量宜轻；寒凉之品，用量可重；秋冬季节，气候寒凉，肌肤致密，发表、温热之品，用量可重；寒凉

之品，用量宜轻。所谓“因时制宜”也。

2. *居住环境* 居于高寒地区，肌肤多致密，温热发散之品，用量可大；地处低洼潮湿之所，祛湿药物，用量宜重。所谓“因地制宜”也。

第六节 剂型与给药途径

现代中药在剂型方面已有了较大的发展，已不再只有古代那样的汤剂和丸散膏丹，注射剂、栓剂、颗粒剂等新剂型不断出现。由于不同剂型的中药其药物在体内被吸收的情况不同，因而呈现的生物利用度不同，这主要取决于药物中的活性物质从该制剂中释放出来的速率。现代药代动力学证实几种不同剂型的中药其吸收速率从慢到快的顺序是：丸剂、片剂、散剂、栓剂、汤剂、酒剂、皮下注射剂、肌内注射剂、气雾剂、静脉注射剂。

溶解过程是影响吸收速率的重要环节，丸类固体制剂内服后需要崩解、分散、溶解，转变成溶解型后才能通过生物膜而被吸收，一般只有以溶解而分散的呈分散状态存在的物质才容易被吸收，所以丸剂崩解吸收缓慢，奏效迟缓，片剂、散剂次之，再是栓剂，而酒剂、注射剂吸收较快。栓剂是一种新型制剂，常温下是固体，纳入肛门、阴道、鼻腔等体腔后很快软化溶解，并被吸收而产生效用。酒剂以乙醇为溶剂，酒能畅旺血行，促进有效吸收，故比汤剂吸收和奏效更快。气雾剂可在肺部及气管部位迅速形成很高的血药浓度，吸收速率快，对肺部和气管疾病作用最好。因此，中药的剂型直接关系到临床效应。

不同的剂型用于不同的给药途径，而不同的给药途径当然有不同的临床效应。由于机体的不同组织对药物的吸收性能存在差异，药物在不同组织中的分布、消除也不一样，给药途径会影响药物的吸收数量、速度及作用强度。有些药物只有特定的给药途径才有某种疗效，如枳实的升高血压的作用只有制成注射剂静脉注射时才有。

不同的给药途径各有特点，口服给药安全方便，但有些药物在胃肠会被消化酶或酸碱破坏，而影响胃排空时间的各种因素（如食物成分、食物量等）都能影响药物有效成分的吸收。皮肤给药如穴位敷贴不受消化影响，不刺激胃肠道，非常安全，但未损伤的皮肤不易透过非脂溶性物质。经眼结膜、咽喉、口腔、耳、阴道、尿道等黏膜给药主要用于局部治疗，所有通过黏膜给药的方法都要防止局部太大的刺激。栓剂直肠给药要注意插入深度，一般认为以距肛门 2cm 最佳。注射给药与传统的口服给药比较，毕竟应用时间不长，经验有限，而中药成分太复杂，所以要特别注意安全性，防止不良反应的发生。

第七节　煎煮与制剂方法

中药的疗效与剂型类别的选择及制剂工艺的操作是否得当有着密切关系。由于汤剂是临床应用最为常用的剂型，且大多由病家自制，因此，掌握正确的煎煮方法，也是保证临床用药疗效发挥的重要条件。尤其是用水与火候的掌握，更是煎药的关键。

1. *煎药器皿*　最好选用陶瓷器皿，如沙锅、砂罐。因其化学性质稳定，不易与药物成分发生化学反应，并且导热均匀，保暖性能好。其次可用白色搪瓷器皿或不锈钢锅。煎药器皿切忌用铁、铜、铝等金属器具。因这些金属元素易与药液中的化学成分发生化学反应，致使疗效降低，甚至还可产生毒性及副作用。

2. *煎药用水*　煎药用水以无污染的井水、长流水为好，现在城市里，则多以自来水为主。一般来说，凡人们在生活上可作饮用的水都可用来煎煮中药。但必须是无异味、洁净澄清，含矿物质及杂质少。加水多少也是煎好药的重要一环。加水量的掌握，原则上应根据饮片质地疏密、吸水性能及煎煮时间长短来确定。一般用水量为将饮片适当加压后，液面淹没过饮片约 2cm 为宜。若质地坚硬、黏稠，或需久煎的药物，加水量可比一般药物略多；而质地疏松，或有效成分容易挥发，煎煮时间较短的药物，则加水量可略少。为了有利于有效成分的充分溶出，缩短煎煮时间，避免因煎煮时间过长，导致部分有效成分耗损、破坏过多，煎煮之前多数药物宜用冷水浸泡，一般药物可浸泡 20～30min，以种子、果实为主的药可浸泡 1h。夏天气温高，浸泡时间不宜过长，以免腐败变质。

3. *煎煮火候*　一般药物宜先武火后文火，即未沸大火，沸后用小火保持微沸状态，以免药汁溢出或过快熬干。解表药及其他芳香性药物，一般用武火迅速煮沸，改用文火维持 10～15min 即可。有效成分不易煎出的矿物类、骨角类、贝壳类、甲壳类药及补益药，一般宜文火久煎，以使有效成分能充分溶出。

4. *煎煮次数*　一般来说，一剂药可煎 3 次，最少应煎 2 次，因为煎药时药物有效成分首先会溶解在进入药材组织的水液中，然后再扩散到药材外部的水液中。到药材内外溶液的浓度达到平衡时，因渗透压平衡，有效成分就不再溶出了，这时，只有将药液滤出，重新加水煎煮，有效成分才能继续溶出。为了充分利用药材，避免浪费，一剂药最好煎煮 2 次或 3 次。汤剂煎成后应及时榨渣取汁。因为一般药物用水煎煮后冷却下来再滤汁就可能会倒过来渗入和吸附一定的有效成分。如药渣不经压榨取汁就抛弃，会造成有效成分丢失，影响疗效。

5. *特殊药物的煎煮方法*　一般药物可以同时入煎，但部分药物因其性质、性能及临床用途不同，所需煎煮时间不同。有的还需作特殊处理，甚至同一药物因煎煮

时间不同，其性能与临床应用也存在差异。所以，煎制汤剂还应讲究入药方法。动物的甲、角及金石、矿物、贝壳类药物宜先煎，因其有效成分不易煎出，如水牛角、鹿角、鳖甲、海蛤壳、石决明、石膏、磁石等，一般需先煎 30min 左右。川乌、附子等毒性较大的药物，也宜先煎。制川乌、制附片、雷公藤也应先煎，制川乌、制附片要先煎 0.5～1h，而雷公藤则要先煎 1～2h，因经久煎可以降低其毒性烈性，以确保用药的安全。薄荷、沉香、鱼腥草、肉桂、青蒿、钩藤、谷麦芽、白豆蔻、大黄、番泻叶等有效成分容易挥发或破坏而不耐煎的药宜后下，即待他药煎煮将成时投入，煎沸几分钟即可。蒲黄、海金沙等，因药材质地过轻而漂浮在药液上面；车前子、葶苈子等药材较细，又含淀粉、黏液质较多的药，煎煮时容易粘锅、糊化、焦化；辛夷、旋覆花等药材有毛，对咽喉有刺激性；这几类药入药时宜用纱布包裹入煎。一些贵重药物，如人参等宜另煎，以免煎出的有效成分被其他药渣所吸附，影响疗效，以致造成浪费。胶类药物，如阿胶、龟甲胶、鹿角胶等，容易黏附于其他药渣及锅底，既浪费药材，又容易熬焦，宜另行烊化，再与其他药汁兑服。一些粉末状、或液状类药物，如芒硝、竹沥等药，宜用煎好的其他药液或用开水冲服。

第八节　服用方法

（一）服药时间

根据病情需要和药物特性，选择适当的服药时间，也是合理用药的要求。一般中药汤剂，每日早、晚 2 次分服。具体服药时间应根据病情需要及药物特性来确定。

1. *清晨空腹服*　因胃中没有食物，所服药物可避免与食物混合，因此可以迅速到达肠中，充分发挥药效。峻下逐水药晨起空腹时服药，不仅有利于药物迅速入肠发挥作用，且可避免晚间频频起床影响睡眠。

2. *饭前服*　胃中亦空虚。驱虫药、攻下药及其他治疗胃肠道疾病的药物宜饭前服用。因饭前服用，有利于药物的消化吸收，故多数药宜饭前服用。

3. *饭后服*　胃中存在较多食物，药物与食物混合，可减轻其对胃肠的刺激，故对胃肠道有刺激性的药物宜于饭后服用。消食药亦宜饭后及时服用，以利充分发挥药效。一般药物，无论饭前或饭后服，服药与进食都应间隔 1h 左右，以免影响药物与食物的消化吸收与药效的发挥。

4. *特定的时间服药*　为了使药物能充分发挥作用，有的药还应在特定的时间服用。如安神药用于治失眠，宜在睡前服用；缓下剂亦宜睡前服用，以便翌日清晨排便；涩精止遗药也应晚间服 1 次药；截疟药应在疟疾发作前 2h 服药。

（二）服药量

一般疾病服用汤剂，多为每日 1 剂，每剂分 2 服或 3 服。病情急重者，可每隔

4h左右服药1次，昼夜不停，使药力持续。呕吐病人服药宜小量频服。药量小则对胃的刺激性小，不致药入即吐，多次频服，方可保证一定的服药量。

（三）服药冷热

服药的冷热适度，应根据病情和药物性质来具体确定。服药的冷热，多指汤剂而言。一般汤剂，多宜温服。若治寒证用热药，更宜热服。至于治热病所用寒药，如热在胃肠，患者欲冷饮者可凉服；如热在其他脏腑，患者不欲冷饮者，寒药仍以温服为宜。至于丸、散等固体药剂，除特别规定外，一般都宜用温开水送服。

第4章　中药与食物的相互作用

第一节　药 食 互 用

药以治病，食以养命，药食同源，互利互用。正确利用饮食，不仅可以对药效有促进和提高作用，而且有时可以以食代药疗病。同时，以患者所喜好的食物诱发其食欲，也有利于正气的恢复和疾病的康复。此外，还可以通过了解患者的食欲好坏和饮食嗜好，来辅助诊断，并指导论治。

东汉医圣张仲景非常重视药食的互用与配合。如《伤寒论》中的名方桂枝汤，以桂枝温阳通脉、祛风散寒，配芍药敛阴和营，合而调和营卫，以既是药又是食佐的生姜，以佐桂枝解肌祛风之力。方下还有“服已须臾，啜热稀粥一升余，以助药力”的服法说明。因啜饮热粥可使患者谷气内充，易于酿汗而驱邪外出，因此起到助桂枝汤调和营卫的作用。这是一则药食互用的典型范例。其他例子如，《伤寒论》白虎汤之用粳米、《金匮要略》当归生姜羊肉汤之用羊肉，都直接以食物入药配方。清代温病学家王孟英，创青龙白虎汤以治肺热咳嗽喉痹之证，用的是萝卜、橄榄；王晋三用雪羹汤以治肝火上炎、目赤便秘，肝阳上亢的头昏目眩之证，方由荸荠、海蜇组成，这些则属于典型的食疗方。

祖国医学理论认为，中药有寒、热、温、凉四性（四气），又有辛、甘、苦、酸、咸五味；饮食也存在四气、五味，只不过食物为常用之品，其四气五味不如药物明显和强烈。但是其性味的存在是不容忽视的，尤其是其对疾病的辅助治疗作用和对中药药效的影响方面。例如，绿豆、赤豆、苦瓜、西瓜、梨、荸荠、冰糖、豆腐、薄荷、白菜、紫菜等食物性寒凉，食用后能起到清热、泻火、解毒、生津的作用，其中西瓜还有“天然白虎汤”之誉，可见其清热之力。又如姜、葱、蒜、韭菜、荔枝、辣椒、狗肉、羊肉等食物性温热，食用后能起到温中、祛寒、补虚、壮阳的作用。正是由于饮食存在与中药相似的四气五味，在中医临床的治疗过程中，恰当的食物调养与药物的相互配合，就能够不同程度地提高临床疗效。一般来讲，食用与所用中药药性相似的食物，能够起到协同作用，促进和提高中药的疗效。比如治疗虚寒性疾病时，适当地食用性质偏温热的食物；治疗热性病时，适当食用性凉的食物对药物的疗效和疾病的恢复都会起到一定的促进作用。

中医以整体观念为指导，以辨证论治为根本原则，运用食物配合药物或以食代

药进行疗养时也遵守整体观念和辨证论治的原则。除考虑食物的性味外，同样要考虑食物的归经、升降浮沉以及功效。如谷类的粳米味甘性平，入脾胃经，功能健脾益胃、除烦止渴，在服四君、六君之类健脾，服白虎汤、竹叶石膏汤类清热生津时可以粳米粥佐养；豆类如黑大豆性平味甘，归心肝肾经，功能活血、利水、解毒、补肝肾、强筋骨，在用泽兰、水红花子活血利水，用千金独活寄生汤、地黄饮子补肝肾壮筋骨时可以之煮食或食其豆粉、豆浆；肉类的羊肉性温味甘，入脾、肾、心经，功能补养气血、暖肾散寒，对产后血虚乳少、恶露难止、虚劳羸瘦、虚寒腰痛等病证有较好的辅助治疗作用，尤其适宜于在立冬之后到立春之前食用，对配合服用理中丸、附子理中丸、金匮肾气丸、生化汤等方有较好的疗效；瓜类的冬瓜性凉味甘淡，入肺、大肠、小肠和膀胱经，功能清热利水、消痰止咳，对热性的淋证、水肿、胀满、热痰咳嗽等病证的辅助治疗有较好的效果，在服用八正散、清金化痰汤、己椒苈黄丸、小陷胸汤等方治疗时可以之辅助；水果中的甘蔗性凉味甘，入肺、胃经，功能清热生津、宣肺透疹、润肺止咳、和胃止呕，对肺胃有热的咳嗽、反胃、噎膈、痘疹内陷等有良好的辅助治疗作用；干果类的核桃性温味甘，入肺经、肾经，功能补肾、温肺、润肠，可辅助治疗肾虚之腰痛、遗精、阳痿、尿频、虚喘、虚性便秘等病证，在服用六味地黄丸（汤）、金匮肾气丸、定喘汤、桑螵蛸散等方时可以之食用配合。

第二节　药食相制

适当合理的饮食可以促进和提高药物的疗效，但有时饮食对中药药效有制约作用，包括不合理的饮食可以降低、抵制药物的功效，当然，有时可以利用饮食来制约药物的某一方面的偏性和副作用。

饮食对中药药效的制约作用主要决定于病情、药性和饮食三者的性能、功效之间的相互关系。饮食与中药一样有四气五味，在机体患病时，用药的目的是为了驱除病邪、提高机体功能，此时食物的目的不但是为机体提供营养物质以维持生命活动之必需，还有帮助机体和药物驱除病邪一方面的作用，因此，此时食物的选择除了营养价值的标准外，还需要按照食物的性味、功能有目的地进行选择。如果违背药物食物性能功效方面的运用原则，则可能会影响和制约药物的疗效，严重的甚至反而加重病情。如实热证，症见发热甚至壮热，烦躁不安，口渴引饮，腹部胀满、疼痛拒按，小便黄赤，大便秘结，舌质红绛，舌苔黄燥，脉象洪数滑实有力，此时为热邪炽盛，治疗原则为清热泻火，方选黄连解毒汤、清瘟败毒饮、白虎汤等，药用黄连、黄芩、金银花、连翘、石膏、知母、赤芍、牡丹皮等，此时的饮食当宜清淡，宜选具有寒凉之性、清热解毒之功的食物，如苦瓜、丝瓜、绿豆、黄瓜、西瓜之类，忌大鱼大肉、脂膏厚味。若反用辣椒、羊肉之类，对于病情无异于火上加油，对于药物无异于冷水中

掺热汤，当然能抵消药物的正性作用，甚至加剧病情。又如阴虚火旺之证，症见潮热、盗汗、五心烦热、口渴不欲多饮、形体消瘦、舌质红、舌苔少、脉细数等，此时当用滋阴降火之法，方可选知柏地黄汤、大补阴丸、清骨散、青蒿鳖甲汤、当归六黄汤等，药用银柴胡、胡黄连、知母、黄柏、鳖甲、龟甲、白薇、麦冬、生地黄、天冬、石斛等清解虚热、养阴生津治疗。此时的饮食以有助于养阴清热为好，如百合、木耳、老鸭、梨、柿子等，若此时食用生姜、大蒜、韭菜、大葱、羊肉、狗肉、胡椒以及多糖、高脂、香燥辛热之食品，则容易进一步耗损阴液，助长火势，降低药物疗效。如果患者是气血亏虚、寒湿凝滞、脾胃虚寒或肾阳虚衰等病证，治疗当分别用补养气血、散寒化湿、温中健脾、补肾壮阳法，方选八珍汤、苓桂术甘汤、理中丸、右归丸等，如此时却食用萝卜、西瓜、冬瓜、绿豆、生梨、甘蔗、蜂蜜、鳖鱼等或性属寒凉、耗损中阳或质地生冷、黏滑滞中呆胃的食品，则容易加重病情，使中药达不到预期的效果。

在《伤寒论》桂枝汤方下有“禁生冷、黏滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物”，乌梅丸方下有“禁生冷、滑物、臭食等”，都告诉后人服药要注意饮食禁忌，防止食物制约药性，抵损药效。

第5章 禁忌概说

第一节 禁忌的含义

禁忌，也称为“不宜”“不相宜”，或与饮食不相宜，或与药物不相宜，或与疾病不相宜。一般为禁、忌、慎三者的泛称。三者既可通用，可以互称，但也可有程度上的不同。一般而言，禁，程度最重，有禁止、制止之谓，是“绝对不可”的禁止要求；忌，程度次于“禁”，有畏忌、顾忌之义，是“应该避免”或“尽可能不要”的要求；慎，程度最轻，有谨慎、慎重之义，提示“最好不要如此”。不论中医还是西医都有许多禁忌的要求，这些禁忌内容，有些是对医生的要求，如病证用药禁忌、药物之间的配伍禁忌、妊娠妇女的用药禁忌，有些是对护理人员包括患者家属的要求，如病证饮食禁忌、用药饮食禁忌，但由于患者及其家属缺乏这方面的知识，需要医务人员予以告知或指导的，有些应该成为普通公民的常识，但由于公民文化素质的差异和行为、饮食习惯、爱好的不同，也需要具备一定禁忌知识的人员的指点。可见，不论作为医生、护士、药剂人员、患者本人、患者家属都有必要掌握一定的禁忌知识。掌握病证用药禁忌、妊娠用药禁忌、药物配伍禁忌是对每个医生的基本要求；而适当掌握饮食禁忌知识，对于保证治疗安全、药物有效，对于促进药物临床疗效的提高、病证的早日康复都有极其重要的意义。

疾病的演变和康复都决定于机体致病力量与抗病力量双方力量的对比，运用药物与食物目的都是为了支持抗病力量，促进康复。如何做好抗病力量内部的相互协调统一，尽量避免和减低“内耗”，保证产生合力，共同对敌，这就是各方面禁忌的目的所在。用药如用兵，而药物、饮食等各方面抗病力量的协调统一则更像军民团结、前方后方协调、文官武将协调。

第二节 食忌源流

服药时的饮食禁忌简称食忌，也就是通常所说的“忌口”。历代中医医家大多非常重视食忌。《山海经》说：“神农氏尝百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所避就”，其“知所避就”就是饮食的宜忌。《庄子·达生篇》曾提出：“人之所取畏者，衽席之上，饮食之间，而不知为之戒者，过也。”中医早在《黄帝内经》中就已根据五行学说

提出饮食禁忌的原则——肝病忌辛、心病忌咸、脾病忌酸、肺病忌苦、肾病忌甘苦。《黄帝内经》中有多处论及饮食及其重要性，如“阴气者，静则神藏，躁则消亡，饮食自倍，肠胃乃伤”。“膏粱之变，足生大疔”。《上古天真论篇》曰：“其知道者，法于阴阳，和于术数，饮食有节，起居有常，不妄作劳，故能形与神俱，尽终其天年，度百岁乃去。”《五脏生成篇》谓：“多食咸，则脉凝泣而变色；多食苦，则皮槁而毛拔；多食辛，则筋急而爪枯；多食酸，则肉胝胎而唇揭；多食甘，则骨痛而发落；此五味之所伤也。”《神农本草经集注》谓：“服药不可多食生胡荽及蒜、鸡、生菜，又不可食诸滑物果实等，又不可多食肥猪、犬肉、油腻肥羹、鱼鲙、腥臊等物。”《金匮要略》有《禽兽鱼虫禁忌并治》和《果实菜谷禁忌并治》两个专篇，明言：“凡饮食滋味，以养于生，食有所妨，反能为害……所食之味有与病相宜，有与身为害，若得宜则益体，害则成疾，以此致危，例皆难疗。”葛洪《肘后备急方》对食物禁忌的叙述颇详，如“羊肝不可合乌梅及椒食”“天门冬忌鲤鱼”的记载。唐朝医家孙思邈说：“安身之本，必资于食，不知食宜者，不足以存生也，救疾之速，必凭于药，不明药忌者，不能以除病也。”“故养性之道当明饮食宜忌。”《千金要方·食治》是中国古代最早的一份医学忌口单，近代反曾被一些医家忽略。唐代还有《摄生服食禁忌》《摄生总法》等专著，明·胡文焕著有《养生食忌》，吴录有《食品集》，清朝朱本中著有《饮食须知》，沈懋著有《服食须知》，沈李龙著有《食物本草会纂》这些都是饮食禁忌的专著。明清《闲居杂录》指出“物性相反”与“物性相感”的原则。如今，随着生物化学、药物化学、临床药学、营养卫生学等学科的不断发展和完善，食忌日益得到人们的重视。

第三节 禁忌的内容与分类

一、药物的配伍禁忌

在选药组方时，有的药物应避免合用，称为配伍禁忌。凡是合用后可能使治疗效应削弱或丧失，或使毒害效应增强或产生新的毒害效应者，原则上都应尽量避免合用。早在《神农本草经·序例》的“七情”中就有“勿用相恶、相反者”的论述，这也是后世配伍禁忌的基本依据。但相恶与相反所导致的后果各有不同。相恶配伍只是降低药物的某些性能，有些药物通过减低其某些性能可以减轻或消除它的副作用而更有利于病情，则又是一种可以利用的配伍关系，所以相恶配伍并非都是禁忌。而相反配伍，则可能危害患者的健康，甚至危及生命。故相反的药物原则上禁止配伍应用。五代后蜀韩保昇在修订《蜀本草》时，首先统计七情数目，提到“相畏者七十八种，相恶者六十种，相反者十八种”，后人所谓“十八反”之名，实源于此。相畏在中药“七情”中的含义，已如前节所述。但自宋代以来，一些医药书中，出现

畏、恶，反名称使用混乱的状况，与《本经》“七情”中“相畏”的原义有异。作为配伍禁忌的“十九畏”就是在这种情况下提出的。目前医药界共同认可的配伍禁忌，主要有“十八反”和“十九畏”。

十八反：甘草反甘遂、大戟、海藻、芫花；乌头反贝母、瓜蒌、半夏、白蔹、白及；藜芦反人参、沙参、丹参、玄参、细辛、芍药。（附十八反歌诀：本草明言十八反，半蒌贝蔹及攻乌。藻戟遂芫俱战草，五参辛芍叛藜芦）

十九畏：硫黄畏朴硝，水银畏砒霜，狼毒畏密陀僧，巴豆畏牵牛子，丁香畏郁金，川乌、草乌畏犀角，牙硝畏三棱，官桂畏赤石脂，人参畏五灵脂。（附十九畏歌诀：硫黄原是火中精，朴硝一见便相争。水银莫与砒霜见，狼毒最怕密陀僧。巴豆性烈最为上，偏与牵牛不顺情。丁香莫与郁金见，牙硝难合荆三棱。川乌草乌不顺犀，人参最怕五灵脂。官桂善能调逆气，若逢石脂便相欺。太凡修合看顺逆，炮监炙爇莫相依）

以上所列十八反、十九畏的药数，是根据金元以来比较流行的歌诀统计出来的，故为多数医家所遵从，但在本草文献中有关相反、相畏的药物并非只有此数。一般十八反多超出此数，而十九畏则少于此数。

对于十八反、十九畏作为配伍禁忌，历代医药学家，遵信者多；持异议者，亦复不少。有人认为十八反、十九畏并非绝对禁忌，有的学者甚至认为，相反药同用，能相反相成，产生较强的功效。对于沉疴痼疾，只要运用得当，往往可收奇效。

近年来对十八反、十九畏的配伍，开展了一些药理实验研究。但由于十八反、十九畏牵涉的问题较多，由于研究者的实验条件和方法存在差异，实验结果相差甚大。有些用毒性试验的方法，产生互相矛盾甚至相反的结果。早期的研究结果趋向于全盘否定；近年来，观察逐渐深入，“不宜轻易否定”的呼声渐高。此外，还有的实验证明，十八反、十九畏药对人体毒性及副作用的大小，与药物的绝对剂量及相互间的相对剂量有关。

总的说来，对于十八反、十九畏的药物还有待进一步观察研究，若无充分的根据和应用经验，一般不应配伍使用。

二、妊娠药食禁忌

妇女妊娠期间，除为了中断妊娠、引产外，禁忌使用某些药物甚至食物，称为妊娠药食禁忌。

妊娠药食禁忌主要以避免引起堕胎为主要理由。除此之外，凡对母体不利、对分娩不利、对产后儿童生长发育不利的药物和食物，对妊娠妇女均应尽量避免使用。总的来说，凡对妊娠期妇女和胎儿不安全及不利于优生优育的药物、食物均属妊娠禁忌。

药物对妊娠的影响，古代医药学家早已有所认识，如在《神农本草经》中即已载有6种具有堕胎作用的药，梁代《本草经集注·诸病通用药》专记了堕胎药一项，主要还是从妊娠禁忌药的角度来认识、对待，而不是在寻求堕胎的有效药。妊娠禁忌药物，主要是根据其能引起堕胎或中止妊娠而提出来的。随着对妊娠禁忌药的认识逐渐深入，对妊娠禁忌机制的认识也在逐步加深。归纳起来，主要包括对孕妇和胎儿两方面的影响，即对母体不利和产程不利、对胎儿发育影响及小儿生长不利。因此，无论从用药安全的角度，还是从优生优育的角度来看，都是应当给予高度重视的。

妊娠禁忌药，一般根据其对妊娠危害程度的不同，分为禁用与慎用两类。属禁用的多系毒剧烈、药性峻猛及堕胎作用较强的药物；慎用药则主要是活血祛瘀、行气、攻下、温里等类药中的部分药物。

禁用药：水银、砒霜、雄黄、轻粉、斑蝥、马钱子、蟾酥、川乌、草乌、藜芦、胆矾、瓜蒂、巴豆、甘遂、大戟、芫花、牵牛子、商陆、麝香、干漆、水蛭、虻虫、三棱、莪术等。

慎用药：牛膝、川芎、红花、桃仁、姜黄、枳实、枳壳、大黄、番泻叶、芦荟、芒硝、附子、肉桂等。

在临床上对于妊娠禁忌药，尤其是禁用药类，如无特殊必要，应尽量避免使用。对于慎用类的药物，如果孕妇患病非用不可，也应注意辨证准确，掌握好剂量与疗程，并通过恰当的炮制和配伍，尽量减轻药物对妊娠的危害，做到临床用药的安全有效。

三、服药时的饮食禁忌

饮食禁忌，又称为“忌口”，是指服药期间对某些食物的禁忌，主要是由于某些食物与一些中药同时应用可能会降低药物的疗效，或产生不良反应等不良反应。有时，忌口与否甚至事关治疗的成败与康复的快慢，因此祖国医学比较重视服药的饮食禁忌问题。俗谓“服药不忌口，坏了大夫手”“吃药不忌嘴，跑断医生腿”，说得不无道理。

中医的饮食禁忌应缘起于其“药食同源”的理论与实践。如前所述，食物也具有与药物相似的食性，也有四气五味之分；有些食物本身又入药用，如山楂、紫苏叶、山药、白扁豆、大枣、莲子、芡实、银杏、橘皮、生姜、桑椹、枸杞子、菊花、百合、乌梅、酒、醋、茗茶等，都属于药食两用之品。既然药物之间因药性不同而发生相互作用，产生配伍禁忌（七情），那么药物与食物之间，以及食物与食物之间也必然会产生相互作用和禁忌。因此，在服药期间，宜多食与药物性能相同的食物以助药物之力，忌食相反食物，以防抵消药物的作用。经过几千年的时间积累，逐步形成了有关服药饮食禁忌（忌口）的理论。

一般在服药期间要酌情避免食用生冷、油腻、辛辣、腥臭、油炸等不易消化及有特殊刺激的食物。另外还要根据患者的体质状况、患病的性质和程度以及所用药物的药性等情况注意饮食的禁忌。如患寒性病者不宜吃生冷食物，患热性病者不易吃辛辣和油腻食物，患疮疡及皮肤病者应忌食鱼、虾、蟹、羊肉等腥味食物及刺激食物，经常头痛眩晕、烦躁易怒患者一般忌食胡椒、葱、蒜、辣椒等。另外古代文献记载的有关药食禁忌如服用甘草、黄连、桔梗、乌梅等药时忌吃猪肉；服用丹参、茯苓时忌吃醋；薄荷忌鳖肉；服常山忌葱；服地黄、何首乌、土茯苓、使君子忌饮茶；蜜忌生葱；鸡肉忌黄鳝；天门冬忌鲤鱼；荆芥忌鱼、蟹、驴肉；白术忌大蒜、桃、李；参忌萝卜等。这些禁忌的科学依据现在还不十分清楚，可能只是偶然情况，也可能包含着规律性的东西。但是，作为已经流传千百年的原则，在原理没有研究清楚之前，还是应谨慎对待，尽量做到不违背。

四、疾病与药食禁忌

某类或某种病证应当避免使用某类或某种药物或食物，称为疾病药食禁忌。

由于药物皆有偏性，或寒或热，或升或降，或补或泻……用之得当，可以以其偏性纠正疾病的病理偏向；若使用不当，其偏性又会反助病势，加重病情或造成新的病理偏向。因此，凡药不对证，药物功效不为病情所需，有可能导致病情加重、恶化，原则上都属禁忌范围。如表虚自汗、阴虚盗汗者，忌用有发汗作用的药食，以免加重出汗。里寒证忌用有清热作用的药食，以免寒凉伤阳。阴虚内热者还须慎用苦寒药，以免苦寒化燥伤阴。脾胃虚寒便溏者，忌用有泻下作用的药食，以免损伤脾胃。阴亏津少者，忌用有燥湿、利湿作用的药食，以免耗伤津液。肾虚遗尿、遗精者，也不宜用有利尿作用的药食。实热证及阴虚火旺者，忌用温燥药食，以免助热伤阴。妇女月经过多，及出血而无瘀滞者，忌用破血逐瘀之品，以免加重出血。脱证神昏者，忌用香窜耗气的开窍药。

俗话说："药疗不如食疗，药忌更须食忌。"食物及饮食习惯与许多疾病的发生发展有着密切的联系。《黄帝内经》明言："膏粱之变，足生大疔。"就说明了饮食习惯与疾病的关系。如果患病期间饮食不节或饮食不当，可能会导致病情加重或治疗效果不佳，影响病情的康复，甚至导致严重后果。患热性病服清热药时，不宜食用葱、蒜、胡椒、狗肉、羊肉等辛热食物；患寒性疾病服用温热药时，要忌生冷；小儿感冒或出疹未透时，不宜食用生冷、酸涩、油腻食物；治疗气滞证，不宜食用豆类、白薯、牛奶等易产气的食物；水肿、臌胀等病人应少食盐，忌食过咸食物；哮喘、风疹、鼻渊、过敏性结肠炎、过敏性紫癜、变应性接触性皮炎的病人，应少吃猪头肉、羊、鱼、虾、蟹等腥臊食物；睡眠不好或失眠的患者，不宜饮茶、咖啡等。慢性肾炎肾功能减退者，许多体内代谢产物不能通过肾脏排泄而积蓄在体内，如再食用含有丰富

动物蛋白质的食物，如鱼、肉、蛋等，则这些蛋白质经过胃肠的吸收和肝脏的代谢转化为氨基酸最后变成肌酸、肌酐、尿素等代谢产物，而容易引起高氮质血症（尿毒症）。因此，肾炎患者应以吃素食为宜，以减少有害代谢产物的产生，从而减轻肾脏的负担和患者的症状。肝性脑病病人患者进食过多的蛋白质，会使血氨增高，加重肝性脑病，故要限制蛋白质的摄入。

第四节　禁忌机制概述

药以治病，食以养命，药与食都以安全有效为第一要务。禁忌之因根本上说是为了保证安全，尽量争取获得临床高效或有效，避免无效甚至带来新的损害即安全问题。药食的安全高效取决于患者机体、药物食物相互作用的结果，以及季节时令、地域气候、生活环境等因素。患者机体状况包括性别、年龄、体质状态（如过敏体质）、基础疾病、妊娠、习惯嗜好（如饮酒、嗜食厚味、辛辣）等诸多方面。

（一）食物禁忌的目的

食物禁忌的目的，归纳起来，不外乎以下几点。

1. 避免食物发生不良作用，影响药物的疗效。
2. 避免引起食物过敏性疾病或者因过敏而使疾病复发。
3. 避免机体过剩物质的增加。
4. 避免增加体内的有毒物质。
5. 使患病的器官免受刺激即有时间得到休养。
6. 避免机体其他各种有害刺激。
7. 避免阻碍药物有效成分在机体内的吸收、利用和分布。

（二）确定饮食禁忌的方法

确定饮食禁忌的主要依据包括以下几个方面。

1. 根据五脏生理确定食物五味的禁忌。
2. 根据病情确定饮食禁忌。
3. 根据药物的性能功用确定饮食禁忌。
4. 根据疾病情况包括发病季节等各方面的临床特点确定饮食禁忌。

随着现代药代动力学、药效学、营养学、生物化学、中药化学等学科的发展并相互渗透，许多禁忌（包括药与药、药与食、食与食）的机制已能从化学的角度得到明确的揭示，酸碱中和、络合反应、螯合物形成、产生沉淀物、有效成分的破坏等众多方面的机制已得以揭示。如以偏酸性的中药白芍、女贞子、枳实、金银花、青皮、山楂、五味子、山茱萸、乌梅，以及大黄、虎杖、何首乌等含蒽醌类成分的中药为主时，不能食用强碱性的食物如放小苏打煮的粥，避免酸碱中和；以皂苷为主要成分的中

药，如人参、三七、刺五加、绞股蓝、远志、桔梗等应忌醋及酸性食物，因为在酸性环境下，在酶的作用下，皂苷能分解失效。含激素的鹿肉、鹿胎、狗肉以及其鞭、肾能升高血糖，不宜与降血糖的中药同用。柴胡、旋覆花、桑叶、槐花、山楂、侧柏叶等含有糖苷，在吸收代谢中能分解产生苷元槲皮素，槲皮素能与钙、铁、镁、铝等金属离子形成螯合物，从而降低效果。富含钙、铁的食物有海带、大头菜、雪里蕻、芹菜、芝麻、黄豆及其制品等，应慎与上述药物同用。中成药的牛黄上清丸、防风丸等也能与钙、铁类离子形成络合物；人参及其制剂不宜与含铁的菠菜同食，因为其有效成分的人参油遇铁能生成脂肪酸铁沉淀而降低疗效。凡此种种，不胜枚举，在临床中应该加以特别注意。

下篇 各 论

第6章 解表药应用与配伍禁忌

麻 黄

【来源】 出自《神农本草经》，为麻黄科草麻黄 *Ephedra sinica* Stapf. 或木贼麻黄 *E. equisetina* Bge. 或中麻黄 *E. intermedia* Schrenk et Mey. 的草质茎。

【性味功用】 辛、微苦，温。归肺、膀胱经。功能发表散寒，宣肺平喘，利水消肿。适用于：①外感风寒表实证；②感受风寒，肺气不宣的咳嗽、气喘及各种原因引起的哮喘；③水肿兼有表证。

【药理作用】 含麻黄碱、麻黄次碱、伪麻黄碱、挥发油。麻黄碱有收缩血管、升高血压、松弛支气管平滑肌、抗过敏、兴奋中枢等作用；麻黄次碱能降低血压；伪麻黄碱有利尿作用；挥发油能解热、镇静、镇痛，并有发汗作用。

【用药禁忌】

1. 发散力大，发汗力强。凡表虚自汗、阴虚盗汗以及肾虚咳喘、脾虚水肿、肝阳上亢者皆忌用，中暑患者忌用。

2. 所含麻黄碱能兴奋中枢，失眠及神经衰弱者慎用。

3. 麻黄碱能够收缩血管、升高血压。高血压、心律失常、急性心肌梗死患者、冠心病患者忌用，老年痴呆患者忌用，溃疡病患者忌用，慢性单纯性鼻炎患者忌用，喉癌患者忌用，肾癌患者忌用，白内障患者忌用。

4. 妊娠期慎用，妊娠高血压者禁用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　①恶辛夷、石韦，厚朴、白薮为使；②蒲公英与麻黄同时煎煮其溶液可产生浑浊，故不宜配制复方注射液。

2. 中西药配伍禁忌　①不宜与降压药同用；②不宜与氯丙嗪、苯巴比妥等镇静催眠药同用；③不宜与呋喃唑酮、帕吉林、苯丙胺、苯乙肼等单胺氧化酶抑制药同

用，易致高血压危象和脑出血；④与洋地黄、地高辛等强心苷类及氨茶碱同用时，易增加毒性反应，故不宜同用；⑤不宜与肾上腺素、去甲肾上腺素、异丙肾上腺素同用，否则会诱发高血压；⑥不宜与异烟肼同用，两药均可引起精神兴奋、排尿困难等不良反应；⑦麻黄的发汗作用极强，与解热镇痛药并用容易导致大汗虚脱，应注意剂量。

【炮制用法用量】

1. 用于解表宜生用，止咳平喘宜炙用。

2. 常用量3～9g，中毒量45～50g。中毒急救法：绿豆25g，甘草50g，水煎服。

3. 反复应用于慢性咳喘患者，易产生耐受性，应间歇投药。

4. 古方用本品，多先煮数沸，吹去浮沫，以防其沫性烈，令人心烦干呕。近人不以为然，仅供参考。

【饮食禁忌】　忌食生冷、黏腻、刺激性大的食物；恶牡蛎肉。

桂　枝

【来源】　出自《名医别录》，为樟科植物肉桂 *Cinnamomum cassia* Presl 的干燥嫩枝。

【性味功用】　辛、甘，温。归心、肺、膀胱经。功能发汗解肌，温经止痛，通阳化气。适用于：①外感风寒表虚证；②风寒湿痹证；③胃寒腹痛，血寒凝滞之月经不调、闭经、痛经。

【药理作用】　含桂皮酸、桂皮醛。挥发油具有抗菌、升高白细胞、利胆等作用；桂皮酸、桂皮醛具有明显镇静、镇痛、解热及抗惊厥作用。有中枢性和外周性扩张血管，增强血液循环等作用。

【用药禁忌】

1. 性温，能升阳助火。凡外感风热或温热、火热内炽、阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药服用，麻疹患者忌用，痤疮患者忌用，水痘患者忌用。

2. 可以扩张末梢血管，抑制血小板凝集，延长出血时间，妇女月经期用桂枝须减量；有出血倾向患者忌用；脑动脉硬化患者忌单味药大量服用。

3. 辛温升散，扩张血管，可以加重咽部充血，容易损伤咽喉黏膜，咽喉肿痛、音哑者忌用。

4. 能刺激汗腺分泌，自汗、盗汗患者不宜单味药服用。

5. 所含桂皮油对子宫有特异性充血作用，故孕妇慎用，用量过多可能引起流产。

【配伍禁忌】　畏赤石脂、白石脂。

【炮制用法用量】

1. 用法 宜入煎剂或入丸、散。桂枝含挥发油，入煎剂不宜久煎，以免降低药效。

2. 用量 3～9g。

紫 苏

【来源】 出自《名医别录》，为唇形科植物紫苏 *Perilla frutescens*（L.）Britt. 的嫩枝及叶，其叶称紫苏叶，其茎称紫苏梗，其果称紫苏子。

【性味功用】 辛，温。归肺、脾、胃经。功能散寒解表，行气宽中，解鱼蟹毒。适用于：①外感风寒之恶寒发热、头痛鼻塞、咳嗽胸闷；②脾胃气滞，胸闷呕吐、恶心食少及妊娠恶阻；③鱼蟹中毒，呕吐、腹泻、腹痛等。解表多用紫苏叶，理气宽中多用紫苏梗。紫苏梗功能解郁安胎，可用治胸闷气滞、妊娠呕吐、胎动不安。紫苏子功能降气平喘、消痰利膈，适用于咳逆、痰喘、胸闷、便秘等。

【药理作用】 含挥发油、紫苏醛。能降低血脂、血压和胆固醇；有镇咳作用；具有抑制皮肤丝状菌生长的作用，同时还对中枢神经具有镇静作用；能改善东莨菪碱造成的记忆能力损害。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感风热或温热、火热内炽、阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药服用。呕吐等症属实热或湿热内阻者不宜单味药服用。

2. 辛温疏泄力强，并能降气，多用伤正气，体虚乏力、气短者禁大量或单味久服。

3. 能促进消化液的分泌和加强胃肠的蠕动，故溃疡病者忌大量服用紫苏。

4. 能升高血糖，故糖尿病者忌单味药大量长期服用。

5. 对中枢神经具有镇静作用，婴幼儿、老年人不宜长期服用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：①与镇静药、麻醉药配伍应用时，宜减小剂量；②紫苏可以延长巴比妥类药物的作用，合用时注意减小剂量。

【炮制用法用量】

1. 用法 入煎剂或入丸、散。含有挥发油，入煎剂不宜久煎，以免降低药效。

2. 用量 入煎剂 3～10g；解鱼蟹中毒，可用至 30～60g。

【饮食禁忌】 不宜食用生冷、刺激性大的食物；忌鲤鱼。

荆 芥

【来源】 出自《神农本草经》，为唇形科植物荆芥 *Schizonepeta tenuifolia* Briq. 的干燥地上部分。

【性味功用】 辛，微温。归肺、肝经。功能生用发表散风，透疹消疮；炒炭止

血。适用于:①外感风邪之恶寒发热、头痛目眩;②麻疹、风疹等;③疮毒初起;④衄血、便血、崩漏等出血;⑤产后外感邪毒,项背强直、口噤痉挛等症。

【药理作用】 含挥发油。其中右旋薄荷酮具有止痛作用;左旋胡薄荷酮具有抗炎作用;荆芥油有解热解痉的作用。

【用药禁忌】

1. 性温,凡外感风热或温热、火热内炽、阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药服用。

2. 能使汗腺分泌旺盛,自汗、盗汗等症不宜单味药大量服用;脂溢性皮炎患者忌用。

3. 味辛发散,长期服用可以伤津耗气,气虚者以及婴幼儿、老年人等身体虚弱者不宜长期服用。

【炮制用法用量】

1. 用法　入煎剂或入丸、散。解表宜生用,止血宜炒炭用。荆芥含有挥发油,入煎剂不宜久煎,以免降低药效。

2. 用量　3～10g。

【饮食禁忌】 反河豚;忌驴肉、螃蟹、黄花鱼、鲇鱼、无鳞鱼;忌生冷。

羌　活

【来源】 出自《神农本草经》,为伞形科植物羌活 *Notopterygium incisum* Ting ex H. T. Chang 或宽叶羌活 *N. forbesii* Boiss. 的干燥根茎及根。

【性味功用】 辛、苦,温。归膀胱、肾经。功能散寒解表,祛风湿,止痛。适用于:外感风寒之恶寒发热、头痛、一身肢节疼痛,风湿关节痛,破伤风,荨麻疹等。

【药理作用】 含挥发油。有解热、发汗、镇痛作用;对布氏杆菌、结核杆菌、皮肤真菌有抑制作用。

【用药禁忌】

1. 性温,多用久服易助热伤阴,诱发或加重热性病症,凡外感风热或温热、内热炽盛、阴虚火旺者不宜单味药服用;肾癌患者忌用。

2. 燥湿之力较强,多服易损伤阴血,凡津亏血虚者(如肺结核、遗精等患者)不宜长期服用。

3. 辛苦而燥,气味浓烈,过量内服,可诱发胃气上逆,导致恶心、呕吐等症,故慢性肝炎、慢性胃炎、久病体虚、脾胃虚弱、食欲不振者忌大量长期服用。

4. 孕妇不宜长期服用。

防　风

【来源】 出自《神农本草经》,为伞形科植物防风 *Saposhnikovia divaricata*

(Turcz.) Schischk. 的干燥根。

【性味功用】 辛、甘,微温。归膀胱、肝、脾经。功能祛风解表,胜湿止痛,止痉。适用于:①外感表证之头痛、身痛;②风疹、皮肤瘙痒;③风寒湿痹之筋脉拘挛、肢节疼痛;④破伤风之牙关紧闭、痉挛抽搐、角弓反张。

【药理作用】 含有挥发油、甘露醇、多糖、有机酸等。具有中度解热作用;有一定的抗惊厥作用;对痢疾杆菌及枯草热杆菌有强烈抗菌作用;对皮肤癣菌有抑制作用。

【用药禁忌】

1. 性温,凡外感温热、火热内炽、阴虚火旺等证不宜单味药长期服用。

2. 辛温,燥湿之力较强,多服易伤阴耗液,故阴虚潮热、盗汗、遗精等阴液亏损之证忌用。

3. 味辛,功善发散,长期服用恐损耗人体正气,凡有气虚而见气短、乏力等症者不宜长期服用。

4. 孕妇不宜长期服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌:能解砒霜毒。恶干姜、藜芦、白薇、芫花。畏萆薢。

2. 中西药配伍禁忌:防风不宜与重金属盐类同用。

【炮制用法用量】

1. 用法 入煎剂或入丸、散。治疗表证及风湿一般生用,治疗便血、崩漏宜炒炭用。

2. 用量 入煎剂 3~10g。

白 芷

【来源】 出自《神农本草经》,为伞形科植物白芷 *Angelica dahurica* (Fisch. ex Hoffm.) Benth. et Hook. f. 或杭白芷 *A. dahurica* (Fisch . ex Hoffm .) Benth. et Hook f. var. *formosana* (Boiss.) Shan et Yuan 的干燥根。

【性味功用】 辛,温。归肺、胃经。功能散寒解表,祛风通窍,止痛,消肿排脓,化湿止带。适用于:①风寒感冒之鼻塞、头痛;②眉棱骨痛、牙痛及胃脘痛;③疮痈肿痛及蛇虫咬伤;④带下。

【药理作用】 含有白芷毒素、挥发油、白芷素、白芷醚等有效成分。对大肠埃希菌、伤寒杆菌、副伤寒杆菌、铜绿假单胞菌、变形杆菌、霍乱弧菌等有抑制作用;能使血压升高、脉搏变慢,呼吸加深,并能引起流涎、呕吐;有扩张冠状动脉的作用。

【用药禁忌】

1. 辛温助热,多服易耗血散气,故凡外感温热、火热炽盛、阴虚血热等症忌用;

儿童注意缺陷障碍(儿童多动症)患者忌用。

2. 气味芳香,能通九窍,性质燥烈,发散较甚,故血虚头痛等症者,不宜单味药大量久服。

3. 辛散性燥,长期服用易耗气伤阴,因此气虚自汗、阴虚盗汗者不宜单味药大量长期服用。

4. 有引起呕吐的作用,患呕吐、呃逆等病症者,不宜单味药长期服用。

5. 有升高血压的作用,高血压患者不宜大量长期服用。

6. 孕妇有妊娠反应者忌用。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌:恶旋覆花。

【炮制用量用法】 一般用量3～9g,单味内服不超过30g。过量服用易致白芷素中毒,出现恶心、呕吐、头晕、心慌、气短、血压升高、惊厥、烦躁、心前区疼痛、呼吸困难,甚至因呼吸中枢麻痹而死亡。外用适量。

细 辛

【来源】 出自《神农本草经》,为马兜铃科植物北细辛 *Asarum heterotropoides* Fr. Schmidt var. *mandshuricum* (Maxim.) Kitag,汉城细辛 *A. sieboldii* Miq. var. *seoulense* Nakai或华细辛 *A. sieboldii* Miq. 的干燥全草。

【性味功用】 辛,温。有毒。归肺、肾经。功能散寒解表,祛风止痛,温肺化饮,通窍开闭。适用于:①外感风寒表证咳喘,痰多清稀;②头痛、牙痛、风湿痹痛;③鼻渊之鼻塞、头痛、时流清涕;④中风口噤,不省人事。

【药理作用】 含有挥发油(主要为蒎烯、甲基丁香酚、细辛酮)等成分。具有镇静、镇痛、解热、抗炎作用;强心、扩张血管、松弛平滑肌、增强脂质代谢及升高血压等作用。

【用药禁忌】

1. 性温热,凡外感风热或温热、实热内炽、阴虚火旺等证不宜单味药长期服用;儿童注意缺陷障碍(儿童多动症)患者忌用;红眼病患者忌用。

2. 久经煎煮的细辛之剂有升压的作用,故高血压病者忌长期服用;白内障患者忌用。

3. 具有抑制中枢神经的作用,老年人、婴幼儿不宜长期服用。

4. 有扩张血管的作用,脑出血等出血性疾病患者不宜服用;溃疡病患者忌用;痤疮患者忌用;脂溢性皮炎患者忌用。

5. 具有松弛平滑肌的作用,胃肠蠕动减慢,腹胀便秘者不宜长期服用。

6. 有毒,肝功能不全者忌长期服用。

7. 喉癌、胰腺癌患者忌用。

8. 孕妇忌用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌：反藜芦。

2. 中西药配伍禁忌：①与镇静药、麻醉药和血管扩张药配伍应用时应注意用量不宜过大；②不宜与降血压药同用，可能会抵消降压效果；③普萘洛尔可以阻断细辛的兴奋β-肾上腺能受体效应，故不宜同用。

【炮制用法用量】

1. *用法*　入煎剂或入丸、散。

2. *用量*　入煎剂常用量1.5～4.5g；入丸散剂常用量1～1.5g。

3. *中毒及救治*　一般疗法早期催吐、洗胃，内服乳汁、蛋清或药用炭；补液以及维生素C；惊厥、痉挛、狂躁等症状时可用镇静药；尿闭时应当进行导尿或口服利尿药氢氯噻嗪50mg，3/d。

【饮食禁忌】　不宜食用生冷食物；忌生菜。

香　薷

【来源】　出自《名医别录》，为唇形科植物石香薷 *Mosla chinensis* Maxim，或江香薷 *Mosla chinensis*‘*Jiangxiangru*’的干燥地上部分。

【性味功用】　辛、微温。归肺、胃经。功能发汗解表，和胃化湿，利尿消肿。适用于：①夏季外伤于寒、内伤于湿所致的恶寒发热、头痛无汗、腹痛吐泻；②头面水肿，恶寒无汗，小便不利。

【药理作用】　香薷含有挥发油，包括香薷酮、倍半萜烯等成分。具有发汗解热作用；刺激消化腺分泌及胃肠蠕动；并有镇咳祛痰作用；肾血管之刺激使肾小球充血，滤过压增大而有利尿作用。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感风热或温热、实热内炽、阴虚火旺等证不宜单味药长期服用。

2. 辛温而散，有发汗之力，故表虚有汗、阴虚盗汗者忌大量长期服用。

3. 有发汗之力，又有利尿作用，阴虚津液耗伤者忌长期服用；遗尿患者不宜长期服用；电解质紊乱者慎用。

4. 有刺激消化腺分泌及胃肠蠕动的作用，胃溃疡以及长期腹泻者不宜长期服用。

5. 挥发油成分能刺激肾脏，使肾小球充血，故肾小球肾炎患者不宜多量久服。肾功能不全者慎用。

【炮制用法用量】　用法：入煎剂3～9g，或入丸、散。香薷水煎剂热服，容易引起呕吐。放置冷后服为宜，故忌热服香薷水煎剂。

薄　荷

【来源】 出自《新修本草》，为唇形科植物薄荷 *Mentha haplocalyx* Briq. 的干燥地上部分。

【性味功用】 辛、凉。归肺、肝经。功能疏散风热，清头目，利咽喉，透疹止痒。适用于：①外感风热之发热、微恶风寒、头痛、无汗及温病初起而兼表证；②风热外感或风火上攻所致的头痛、目赤、咽喉肿痛；③麻疹初期，透发不快，或风热外束，疹出不透以及风疹、皮肤瘙痒。

【药理作用】 主要含有挥发油及樟烯、柠檬烯等成分。能使皮肤毛细血管扩张，促进汗腺分泌；能制止肠内异常发酵；在体外有很强的杀灭阴道滴虫的作用。

【用药禁忌】

1. 性凉，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜长期服用。

2. 辛散，发汗力强，多服、久服可以使汗腺分泌异常增多，故体虚自汗者禁多服、久服之。

3. 辛散，发汗力大，久服多用，易伤津损阴，体虚、久咳、低热、年迈、便秘者忌长期服用。

4. 多服久用，容易加重肝阳偏亢证的病症，故高血压、鼻衄、头痛者忌长期服用。

5. 薄荷油有抗着床和抗早孕的作用，可以终止妊娠，减少乳汁分泌。孕妇、产后、哺乳期妇女慎用。

【炮制用法用量】

1. *用法* 内服宜入煎剂或入丸、散剂。外用可煎汤外洗。薄荷含有挥发油，入煎剂不宜久煎，宜后下。

2. *用量* 内服常用量为 3～6g，鲜品可用 15～30g。外用适量。

【饮食禁忌】 不宜食用性温热的食物；忌鳖肉。

牛蒡子

【来源】 出自《名医别录》，菊科植物牛蒡 *Arctium lappa* L. 的干燥成熟果实。

【性味功用】 辛、苦，寒。归肺、胃经。功能疏散风热，宣肺透疹，解毒利咽。适用于：①外感风热，喉痒咳嗽、吐痰不爽；②咽喉肿痛；③麻疹透发不畅及风疹瘙痒；④热毒疮肿及痄腮等。

【药理作用】 含有牛蒡苷、脂肪油、生物碱、维生素 A、维生素 B_1 等成分。有抗菌作用，对金黄色葡萄球菌、肺炎球菌、乙型链球菌和伤寒杆菌有不同程度的抑

制作用;降血糖作用;具有抗癌活性;牛蒡苷有利尿和泻下作用。

【用药禁忌】

1. 性寒,凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜长期服用。

2. 性寒滑利,具有滑肠通便之力,故慢性肠炎、腹泻者禁大量长期服用。

3. 牛蒡子辛苦而寒。有透发和清泄之功,以疏散风热、清热解毒为主,故痈疽已溃、脓水清稀、痘症虚寒者忌服。

4. 有降血糖的作用,低血糖患者不宜长期服用。

蝉 蜕

【来源】 出自《名医别录》,为蝉科昆虫黑蚱 *Cryptotympana pustulata* Fabricius 羽化时脱落的皮壳。又名蝉衣。

【性味功用】 甘,寒。归肺、肝经。功能疏散风热,利咽,透疹止痒,退翳明目,祛风止痉。适用于:①风热感冒及温病初起见有表证者;②麻疹初期或疹出不畅及风疹皮肤瘙痒;③风热目赤,翳膜遮睛;④破伤风、惊痫及小儿夜啼等。

【药理作用】 含大量钾壳质。亦含蛋白质、氨基酸、有机酸、酚类、黄酮类、甾体类、糖类、油脂、挥发油及乙醇胺等。尚含钙、铝、磷、镁、铁、锰、铬、锌等多种微量元素。具有解热作用;抗惊厥作用,蝉蜕各部分对中枢神经系统均有广泛抑制作用;镇静作用,蝉蜕醇提取物有显著镇静作用;蝉蜕醇浸液具有阻滞心肌β-受体的作用;蝉蜕水煎液对机体免疫功能和变态反应有明显抑制作用;具有神经节阻断作用;蝉蜕各部分有降低毛细血管通透性的作用。

【用药禁忌】

1. 性寒,凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜长期服用。

2. 对中枢神经系统有广泛的抑制作用,昏迷患者禁用;婴幼儿、老年人不宜大量长期服用。

3. 醇浸液具有阻滞心肌β-受体的作用,抑制心脏活动的作用。心功能不全,心脏神经传导阻滞患者不宜大量长期服用。

4. 孕妇慎用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌:与镇静药、麻醉药、β-受体阻断药、抗心律失常药同用时,不宜剂量过大。

桑 叶

【来源】 出自《神农本草经》,为桑科植物桑 *Morus alba* L. 的干燥叶。

【性味功用】 甘、苦,寒。归肺、肝经。功能疏散风热,清肺止咳,清肝明目。适用于:①外感风热,头痛、目赤,或风温初起,发热咳嗽;②燥热伤肺,咳嗽咽干;③

肝阳眩晕及目赤疼痛，视物昏花。

【药理作用】 含芸香苷、槲皮素、异槲皮苷、槲皮素-3-三葡萄糖苷等成分。尚含糖类、维生素A、维生素B_1、维生素B_2、维生素C、胡萝卜素、麦角甾醇、胆碱、胡芦巴碱及铜、锌、硼、锰。并含有多种挥发油，对金黄色葡萄球菌、乙型溶血性链球菌、白喉杆菌、炭疽杆菌有较强的抗菌作用；能保持毛细血管抵抗力，减少通透性，起止血作用；对肠、支气管有解痉作用。桑叶可以降血糖，有抗糖尿病作用。桑叶提取液可以降低血压。对子宫有兴奋作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内无实热、脾胃虚寒、大便溏泻等证不宜长期服用。

2. 可以降血糖，低血糖患者慎用，尤其不宜经常应用注射液。

3. 提取液可以降低血压，低血压患者慎用。

4. 对子宫有兴奋作用，孕妇不宜大量长期应用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：不宜与含各种金属离子的西药，如氢氧化铝制剂、钙制剂、亚铁制剂同用，可以形成络合物，影响吸收。

菊 花

【来源】 出自《神农本草经》，为菊科植物菊 *Chrysanthemum morifolium* Ramat. 的干燥头状花序。有黄菊花和白菊花两种。

【性味功用】 甘、苦，微寒。归肝、肺经。功能疏散风热，平肝明目。适用于：①外感风热或温病初起之发热、头昏、头痛；②目赤肿痛，视物昏花；③肝阳上亢之头痛、眩晕。

【药理作用】 含挥发油、黄酮苷、菊苷、水苏碱、腺嘌呤、胆碱、刺槐素、维生素B_1等成分。具有抗菌作用，对金黄色葡萄球菌、乙型溶血性链球菌、多种致病性杆菌及皮肤真菌均有一定的抗菌作用；扩张冠脉；降压作用。并可以解热，抑制中枢神经。可抑制组胺引起的毛细血管通透性增加，具有抗炎作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、脾胃虚寒、食少便溏等不宜服用；阳虚头痛而恶寒者忌用。

2. 具有降压作用，低血压患者不宜大量长期服用。

3. 具有抑制中枢神经的作用，婴幼儿、老年人不宜大量长期服用。

4. 孕妇不宜大量长期应用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：与镇静药、麻醉药、降压药同用时不宜剂量过大。

【炮制用法用量】

1. 用法　入煎剂、泡茶或入丸、散。疏散风热多用黄菊花，平肝明目多用白菊花。

2. 用量　常用量6～9g。菊花副作用较小，临床应用相对安全，除个别人有轻度上腹痛及腹泻外，一般无其他反应。偶有引起过敏性接触性皮炎的报告。

【饮食禁忌】　不宜食用性温热的食物；反河豚。

葛　根

【来源】　出自《神农本草经》，为豆科植物野葛 *Pueraria lobata*（Willd.）Ohwi 或甘葛藤 *P. thomsonii* Benth. 的干燥根。

【性味功用】　甘，辛，凉。归胃、脾经。功能解肌退热，生津，透疹，升阳止泻。适用于：①头痛、无汗、项背强痛等外感表证；②热病伤津烦渴及消渴证；③麻疹初起或疹出不畅；④热泻、热痢及脾虚泄泻。

【药理作用】　含异黄酮成分葛根素、葛根素木糖苷、大豆黄酮、大豆黄酮苷及胡萝卜苷、花生酸、葛根醇、葛根藤素及异黄酮苷和多量淀粉、色氨酸衍生物及其糖苷、氨基酸。还有毒蕈碱样作用的卡赛因。有明显的解热作用。可以降低血压，扩张冠脉、降低心肌耗氧量，改善心肌梗死。对脑血管的扩张作用明显，有改善脑循环和改善外周循环作用。并具有降低血糖的作用。能够松弛和收缩肠道平滑肌。还有雌激素样的作用。

【用药禁忌】

1. 性凉，凡外感风寒、表虚多汗、脾胃虚寒、五劳七伤、上盛下虚者不宜长期服用。

2. 甘辛升阳，多服容易加重阴虚火炎之势，故口腔溃疡、鼻衄者禁单味多量服用之。

3. 甘平和缓，能升阳益胃，久服多食则反伤胃气，故慢性胃炎者忌单味久服。

4. 能收缩支气管平滑肌，故慢性支气管炎和哮喘症急性发作者忌单味多服。

5. 具有降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

6. 有降低血糖的作用，低血糖患者不宜长期服用。

7. 具有明显的扩张脑血管的作用，脑出血的患者不宜大量服用，注射液忌用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：①与降压药、降糖药、脑血管扩张药同用宜减小剂量；②葛根可以拮抗肾上腺素和异丙肾上腺素的血管收缩作用，故不宜并用。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂或捣汁；外用捣敷。治脾虚泄泻宜煨用，其他宜生用。

2. 用量　入煎剂6～20g。

3. 不良反应　本品不良反应较少。少数病例服药后有头胀感，个别溃疡病患

者服药第1周内有轻度腹胀及上腹部不适。曾有静脉滴注葛根素发生皮疹、皮肤瘙痒的报道。

柴　胡

【来源】　出自《神农本草经》，为伞形科植物柴胡 *Bupleurum chinense* DC. 或狭叶柴胡 *B. scorzonerifolium* Willd. 的干燥根。

【性味功用】　辛、微苦，微寒。归肝、胆经。功能透表泄热，疏肝解郁，升举阳气。适用于：①感冒发热及寒热往来；②肝郁气滞，胸胁胀痛、月经不调；③气虚下陷所致的脱肛、子宫下垂、胃下垂。

【药理作用】　含多种挥发油，并含有有机酸，皂苷，槲皮素、异槲皮素、芦丁、水仙苷等。对中枢神经系统有明显的镇静、镇痛、解热、降温、镇咳的作用。对消化系统有保肝利胆作用，能明显地抑制胃液分泌，使胃蛋白酶活性减低，并且有减少溃疡系数的倾向。能降低血压，减慢心率。能提高免疫功能，对流行性感冒病毒有强烈的抑制作用。

【用药禁忌】

1. 性凉而升发，故肝阳上亢，阴虚火旺、气机上逆者忌用或慎用。

2. 升举阳气，单味多服可以加重体虚气升的呕吐，故神经性呕吐、幽门梗阻者禁单味药长期服用。

3. 轻清气薄，升散而燥，神经性头痛者及高血压头晕痛者忌单味药长期服用；阴虚火炽虚烦失眠，阴虚咳嗽、口舌糜烂者忌单味药长期服用。

4. 能升高血糖，故糖尿病患者慎用。

5. 能降低血压，减慢心率，低血压患者以及心功能不全者不宜大量长期服用。

6. 有明显的镇静作用，婴幼儿、老年人不宜大量长期应用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：①柴胡含槲皮素，不宜与含各种金属离子的西药，如氢氧化铝制剂、钙制剂、亚铁制剂等同用，可以形成络合物，影响吸收；②维生素C可以将柴胡所含苷类分解成为苷元和糖，从而影响疗效，故不宜同用。

【炮制用法用量】

1. *用法*　入煎剂或入丸、散。治肝郁气滞之胸胁胀痛可醋炒用，酒炒增其升提之力，退虚热宜鳖血炒。

2. *用量*　用于退热常用量3～10g，必要时可用至15～30g。柴胡副作用较少，临床应用相对安全。注射液偶有过敏现象。

第7章　清热药应用与配伍禁忌

石　膏

【来源】　出自《神农本草经》，为硫酸盐类矿物石膏 Cypsum 的矿石。

【性味功用】　辛、甘，大寒。归肺、胃经。功能清热泻火，除烦止渴。适用于：①热性病热邪在气分，壮热、烦渴、脉洪大等实热证；②热邪郁肺，发热、气急鼻扇、咳嗽气喘；③胃火上攻之头痛、牙龈肿痛等。

【药理作用】　主要成分是含水硫酸钙（$CaSO_4 \cdot 2H_2O$），还含有钛、铜、铁、铝、硅、锰、银、镁、钠以及铅、锌、钴、铬、镍等微量元素。生用具有退热、降低血压、减慢心率、利尿等作用；小剂量石膏使肌肉紧张度增大，大剂量则相反；内服经胃酸作用，一部分变成可溶性钙盐，能增加血清内钙离子浓度，可抑制神经应激能力，包括中枢神经的体温调节功能。

【用药禁忌】

1. 生石膏性寒，主要适用于实热证偏。凡脾胃虚寒、阴虚内热者忌服。食少便溏患者忌用；慢性腰背痛患者忌用。

2. 生石膏大量服用对心脏有抑制作用，心功能不全等心脏病患者不宜大量长期服用；早搏患者慎用。

3. 生石膏有降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

4. 生石膏中含有硫酸钙等多种矿物质和微量元素，肾炎、肾功能不全等肾病患者不宜大量长期服用，以免造成矿物质等在体内蓄积。

5. 生石膏有中枢神经抑制作用，婴幼儿、老年人等不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　恶罗布麻。

2. 中西药配伍禁忌　①不宜与洋地黄类强心苷、普尼拉明、硝苯地平等合用时，可引起心律失常和传导阻滞；②不宜与四环素、大环内酯类抗生素同服，可降低吸收率；③不宜与磺胺类药物同用，可加重磺胺类药的不良反应；④不宜与磷酸盐、硫酸盐同用，可产生沉淀，降低疗效；⑤忌与甲苯磺酸溴苄胺同用；⑥与碱性药物、淀粉、蛋白、胶质同煎时可使钙质溶解度降低。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂，或入丸、散。外用：煅研撒或调敷。清热泻火宜生用；

敛疮生肌宜煅用。入煎剂宜打碎。传统认为内服宜先煎，今人不以为然，供参考。

2. 用量　入煎剂常用量15～60g；外用适量。

知　母

【来源】　出自《神农本草经》，为百合科多年生草本植物知母 *Anemarrhena asphodeloides* Bge 的干燥根茎。

【性味功用】　苦、甘，寒。归肺、胃、肾经。功能清热泻火，滋阴润燥。适用于：①外感热病，高热烦渴；②肺热咳嗽；③骨蒸潮热，阴虚消渴，肠燥便秘等。

【药理作用】　主要含有知母皂苷，黄酮类的芒果苷、异芒果苷；生物碱类的胆碱、尼克酰胺；有机酸类的鞣酸、烟酸、4种知母多糖及多种金属元素等。具有解热、抗病原微生物、防止肾上腺萎缩的作用，可以减少激素的副作用；对癌症有效。所含烟酸，有维持皮肤与神经健康及促进消化道功能的作用；芒果苷有明显的利胆作用；亦有降低血糖及抑制血小板聚集作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜服用。

2. 质软清润，其性守而不走。外感或表证未解，内服易有敛邪之弊。外感表邪未净者忌单味药多服。

3. 味苦质润滑肠，大量久服可以损伤胃气。慢性胃炎、慢性肠炎、慢性肝炎、饮食减少及慢性腹泻者禁单味药大量长期服用。

4. 有降低血糖的作用，低血糖患者不宜大量长期服用。

5. 可以抑制血小板聚集，有抗凝作用，出血性疾病患者以及有出血倾向者不宜大量长期服用。

6. 孕妇不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　与石膏相须为用，配伍应用时不宜剂量过大。

2. 中西药配伍禁忌　①不宜与维生素C、烟酸、谷氨酸、胃酶合剂等酸性较强的药物联用，可使上述药物分解，药效降低；②不宜与普萘洛尔等β-受体阻滞药同服，可使心跳减慢。

淡竹叶

【来源】　出自《神农本草经》，为禾本科植物淡竹叶 *Lophatherum gracile* Brongn. 的干燥茎叶。

【性味功用】　甘，淡，寒。归心、胃、小肠经。功能清热除烦，通利小便。适用于：①热病烦渴；②口疮尿赤，水肿尿少，黄疸。

【药理作用】 主要成分有三萜化合物，芦竹素、白毛素、无羁萜、β-谷甾醇、豆甾醇、菜油甾醇、蒲公英甾醇等。亦含有酚性成分、氨基酸、有机酸、糖类。具有解热、利尿、抑菌及升高血糖等作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉胃，内伤生冷、脾胃虚寒等证不宜单味药大量长期服用。

2. 甘淡渗湿，能通利小便，肾阳虚衰小便清长者不宜大量服用；小儿遗尿者忌多量久服。

3. 具有升高血糖的作用，糖尿病者慎用。

4. 淡竹叶根能破血堕胎，孕妇、先兆流产者禁用。

竹 茹

【来源】 出自《本草经集注》，为禾本科植物青杆竹 *Bambusa tuldoides* Munro. 或大头典竹 *Sinocalamus beecheyanus*(Munro)McClure var. *pubescens* P. F. Li 或淡竹 *Phyllostachys nigra*(Lodd.) var. *henonis*(Mitf.) Stapfex Rendle 的茎的中间层。

【性味功用】 甘，微寒。归肺、胃经。功能清热化痰，除烦止咳。适用于：①痰热所致的咳嗽或心烦不眠等；②胃热呕吐，妊娠恶阻，胎动不安；③中风痰迷，舌强不语。

【药理作用】 含生物碱、鞣质、皂苷、氨基酸、有机酸、还原糖和三萜等多种有机成分和 19 种微量元素，另外还含有葡萄糖、果糖、蔗糖等。对白色葡萄球菌、枯草杆菌、大肠埃希菌、伤寒杆菌均有较强的抑制作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉，咳喘因外感风寒、寒饮壅肺或肾阳虚衰而致者，不宜用；胃寒呕吐及感寒挟食作呕忌用。

2. 脾胃虚寒、大便滑泻者不宜单味药大量长期服用。

3. 药理研究表明，本品能升高血糖，故糖尿病患者慎用。

【炮制用法用量】 清热化痰宜生用，止呕可姜汁炒用。煎服用量 5～10g。

竹 沥

【来源】 出自《名医别录》，为新鲜的淡竹和青杆竹等竹杆经火烤灼而流出的淡黄色澄清液汁。

【性味功用】 甘，寒。归心、肺、肝经。功能清热豁痰，定惊利窍。适用于：①痰热咳喘；②中风痰迷，惊痫癫狂，子烦，破伤风等。

【药理作用】 本品含有十余种氨基酸、葡萄糖、果糖、蔗糖以及愈创木酚、甲

酚、苯酚、甲酸、乙酸、苯甲酸、水杨酸等。具有明显的镇咳、祛痰作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉，外感风寒、寒痰喘嗽者忌用。

2. 性滑利，大便滑泻者忌用。慢性胃肠炎、慢性肝炎、慢性腹泻者禁大量或单味药久服。

3. 清火化痰，主治痰热壅闭之症。故外感风热初期的咳嗽痰稀者忌服。

芦　根

【来源】　出自《神农本草经》，为禾本科植物芦苇 *Phragmites communis* Trin. 的地下茎。

【性味功用】　甘，寒。归肺、胃经。功能清热生津，除烦止呕，利尿。适用于：①热病烦渴；②胃热呕逆；③肺热咳嗽，肺痈吐脓；④热淋涩痛。

【药理作用】　所含的薏苡素有解热镇痛的作用；对骨骼肌有抑制作用；可以较弱地抑制中枢神经，对大鼠小鼠均有镇静作用，并能与咖啡因拮抗；可以引起血压短暂下降；对心脏有抑制作用。所含苜蓿素可以抑制小肠收缩；可使大鼠血中甲状腺素显著升高。另外还含有氨基酸、脂肪酸、维生素 E 及二噁烷木质素、蛋白质、脂肪、糖类、天冬酰胺等。

【用药禁忌】

1. 性质寒凉，过量内服有损胃气。内伤生冷、脾胃虚寒等不宜单味药大量长期服用。

2. 所含薏苡素对骨骼肌有抑制作用，肌无力患者不宜大量服用；芦根提取物注射液忌用。

3. 所含薏苡素对中枢神经有较弱的抑制作用，婴幼儿、老年人不宜大量长期服用；芦根提取物注射液须慎用。

4. 所含薏苡素对心脏有抑制作用，心功能不全等心脏病患者不宜大量长期服用；芦根提取物注射液须忌用。

5. 所含苜蓿素可使大鼠血中甲状腺素显著升高，甲亢患者不宜大量长期服用，芦根提取物注射液须忌用。

栀　子

【来源】　出自《神农本草经》，为茜草科植物栀子 *Gardenia jasminoides* Ellis 的干燥成熟果实。

【性味功用】　苦，寒。归心、肝、肺、胃、三焦经。功能泻火除烦，清热利湿，凉血解毒，消肿止痛。适用于：①热病烦闷；②湿热黄疸；③血热吐衄；④疮疡肿毒，跌

打损伤。

【药理作用】 本品含栀子素、栀子苷、去羟栀子苷和藏红花素、藏红花酸、熊果酸等。栀子煎剂及醇提取液有利胆作用，能促进胆汁分泌，并能降低血中胆红素，可促进血液中胆红素迅速排泄；对溶血性链球菌和皮肤真菌有抑制作用；有解热、镇痛、镇静、降压及止血作用。栀子提取物能降低心肌收缩力。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷，脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量服用。

2. 苦泻伤胃，脾虚便溏、食少者不宜大量内服；慢性肠炎、慢性胃肠炎、慢性腹泻者忌大量长期服用。

3. 煎剂有降低血压的作用，低血压患者忌大量长期服用。

4. 提取物能降低心肌收缩力，心功能不全等心脏病患者不宜大量长期服用，栀子提取物忌用。

5. 有抑制中枢神经的作用，老年人、婴幼儿不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌 黄柏、黄芩与栀子一起煎煮可以发生沉淀反应，制备注射液的时候不宜同用。

2. 中西药配伍禁忌 ①不宜与镇静药、麻醉药配伍应用；②不宜与β-受体阻滞药配伍应用；③阿托品可以消除栀子的降压作用，不宜同用；④普萘洛尔可以明显抑制栀子的降压作用，不宜同用。

【炮制用法用量】

1. 炮制 生用走气分而泻火，炒黑入血分而止血。生栀子苦寒性强，易伤中气而致呕，炒后则无此弊。

2. 用量 入煎剂3～9g。

夏枯草

【来源】 出自《神农本草经》，为唇形科植物夏枯草 *Prunella vulgaris* L. 的干燥果穗。

【性味功用】 苦、辛，寒。归肝、胆经。功能清肝火，散郁结。适用于：①目赤肿痛，头痛眩晕；②瘰疬瘿瘤，乳痈肿痛；③高血压。

【药理作用】 本品全草含三萜皂苷及咖啡酸、生物碱和水溶性盐类等。夏枯草的茎叶、花穗及全草均有降压作用；夏枯草提取物的结晶A（齐墩果酸与熊果酸混合物）及以A为主要苷元的总皂苷，具有降压活性及抗心律失常作用。夏枯草煎剂抑制多种细菌、兴奋子宫及增强肠蠕动及抗肿瘤作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量服用。

2. 味苦降泻，增强肠蠕动，并对胃有刺激作用。慢性胃肠炎、慢性肝炎、慢性腹泻者忌单味药大量长期服用。

3. 有显著的降低血压的作用，低血压患者不宜单味药长期服用。

4. 红细胞破坏释放出钾，可使血钾浓度升高，夏枯草含钾较多，缺铁性贫血患者不宜服用。

5. 具有收缩子宫平滑肌的作用，孕妇、先兆流产者忌大量内服。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：①不宜与螺内酯、氨苯蝶啶等保钾排钠药合用，易致高钾血症；②夏枯草富含钾离子，不宜与钾盐配用，以避免出现血钾过高的危险。

决明子

【来源】 出自《神农本草经》，为豆科植物决明 *Cassia obtusifolia* L. 或小决明 *Cassia tora* L. 的干燥成熟种子。

【性味功用】 甘、苦、咸，微寒。归肝、肾、大肠经。功能清肝明目，润肠通便。适用于：①目赤目暗，头痛眩晕；②肠燥便秘。

【药理作用】 本品新鲜种子含大黄酚、大黄素、决明素、橙黄决明素等，尚含维生素 A，决明子水浸液及醇浸液有降压及利尿作用；所含蒽苷有缓下作用；本品还能收缩子宫；决明子水浸液对皮肤真菌有抑制作用，醇浸液对葡萄球菌、白喉杆菌、大肠埃希菌、伤寒及副伤寒杆菌均有抑制作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉，凡外感风寒、内伤生冷，脾胃虚寒等证不宜单味药大量服用。

2. 所含蒽苷有缓下作用，可以润肠通便。慢性肠炎、慢性腹泻患者慎用。

3. 有降低血压的作用，低血压患者不宜单味药大量长期服用。

4. 有促进胃液分泌的作用，胃溃疡患者不宜大量长期服用。

5. 有兴奋子宫平滑肌收缩的作用，孕妇、先兆流产者慎用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　恶大麻子。

2. 中西药配伍禁忌　与降压药同用须注意剂量；在碱性药物（如碳酸氢钠）作用下容易氧化而降低疗效，因此不宜合用。

【炮制用法用量】 用法：宜入煎剂，或研末吞服，外用研末调敷。用于通便不宜久煎。

猪　胆

【来源】　出自《新修本草》，为猪科动物猪 *Sus scrofa dommestica* Brisson. 胆汁的干燥品。又名：猪胆粉。

【性味功用】　苦，寒。归肝、胆、肺、大肠经。功能清热解毒，止咳平喘，通便润燥。适用于：①热病燥渴；②肝火上炎、目赤肿痛；③小儿百日咳、哮喘；④痈疮肿毒；⑤便秘。

【药理作用】　本品主含猪去氧胆酸等。胆汁酸盐有利胆作用，可促进胆汁分泌，显著增加胆汁分泌量，对总胆管、括约肌有松弛作用；还有溶解胆结石作用及一定的解毒、抑菌、抗炎、抗过敏、镇咳、祛痰、平喘作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷，脾胃虚寒等证不宜单味药大量服用。
2. 有润肠通便的作用，慢性肠炎、长期腹泻患者不宜大量长期服用。
3. 有清热利胆之功，胆绞痛及胆道闭锁等患者禁用。
4. 血热阴虚及外感风热初期者慎用。

蛇　胆

【来源】　出自《名医别录》，为动物蛇的干燥胆汁。

【性味功用】　苦、微甘，凉。归肺、肝、胆经。功能行气祛痰，搜风去湿，明目利胆。适用于：①邪热蕴肺（或痰热郁肺），肺失宣降所致的咳嗽多痰、咳吐不利等症；②肝经热盛，热极生风所致的高热神昏、小儿惊风、癫痫、手足抽搐及目赤肿痛、目生翳障；③神经衰弱及各种痹症等。

【药理作用】　本品主含有多种氨基酸、牛黄酸、脂肪酸、维生素 C 及维生素 E 和丰富的微量元素等。具有显著的镇咳、祛痰、平喘、抗炎等作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷，脾胃虚寒等证不宜单味药大量服用。
2. 具有中枢神经抑制作用，昏迷患者禁用；婴幼儿、老年人不宜大量长期服用。
3. 胆绞痛及胆道闭锁等患者禁用。
4. 血热阴虚及外感风热初期者慎用。

水牛角

【来源】　出自《名医别录》，为牛科动物水牛 *Bubalus bubalis* Linnaeus 的角。

【性味功用】　咸，寒。归心、肝、胃经。功能清热，凉血，解毒。适用于：①温热病热入血分，壮热不退，神昏谵语；②血热妄行的吐血、衄血等。

【药理作用】 本品含胆甾醇、丙氨酸、精氨酸、天冬氨酸、胱氨酸等氨基酸、肽类、胍基衍生物及蛋白质等。对心脏具有加强收缩力的作用。有明显的镇静作用；有镇惊、抗炎、抗感染、缩短出血、降低毛细血管透性及兴奋垂体肾上腺系统等作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷，脾胃虚寒等证不宜单味药大量服用。

2. 大剂量时有抑制心脏收缩的作用，心功能不全等心脏病患者不宜大剂量长期服用，水牛角注射液忌大剂量应用。

3. 有明显的降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用，注射液慎用。

4. 有明显的中枢神经抑制作用，婴幼儿、老年人不宜长期服用。

5. 有兴奋肠道平滑肌的作用，腹泻患者不宜大量服用，以免加重症状。

【炮制用法用量】 入煎剂，15～30g。须先煎1～3小时，使有效成分溶出。

牛 黄

【来源】 出自《神农本草经》，为牛科动物黄牛 *Bos taurus domesticus* Gmelin. 或水牛 *Bubalus bubalis* Linnaeus 的胆结石。

【性味功用】 苦，凉。归肝、心经。功能熄风止痉，化痰开窍，清热解毒。适用于：①温热病及小儿惊风之壮热神昏，惊厥抽搐；②中风，惊风，癫痫等痰热蒙蔽心窍所致之神昏、口噤、痰鸣；③咽喉肿痛、溃烂及痈疽疔毒等热毒壅郁结之证。

【药理作用】 牛黄含胆酸、脱氧胆酸、胆固醇及胆红素、麦角固醇、维生素D、钠、钙、镁、铁、铜、磷等，尚含类胡萝卜素及丙氨酸、甘氨酸等多种氨基酸。牛黄具有镇静、镇痉作用；具有使血管扩张及抗肾上腺素作用而使血压下降；具有促进胆汁分泌而有利胆作用，并有明显的护肝、解毒作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉，外感风寒、内伤生冷，脾胃虚寒等证不宜单味药大量服用。

2. 苦凉，易败伤脾胃，有消化系统慢性疾病如慢性肠炎等不宜长期服用。

3. 有显著而持久的降低血压的作用，低血压患者不宜长期服用牛黄以及相关制剂。

4. 有明显的镇静作用，婴幼儿、老年人慎用。

5. 本品芳香开窍，大量内服，有损胎元，故孕妇或先兆流产者禁大量或单味药内服。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：①不宜与镇静药、麻醉药、抗惊厥药等配伍应用，以免引起中枢抑制；②不宜与水合氯醛、吗啡、苯巴比妥同用，有可能会造成急性中毒，如昏睡、呼吸中枢抑制、低血压等；③牛黄可以拮抗肾上腺素的升压作用，

故不宜同用;④阿托品可以拮抗牛黄的降压作用,不宜同用。

【炮制用法用量】

1. *用法* 内服宜入丸、散,不宜入煎剂。外用研细末敷患处。

2. *用量* 入丸、散,每次0.2～0.5g。外用适量。过量内服牛黄,可以引起中毒,出现血压下降、心率减慢、呼吸和循环衰竭。故忌过量内服牛黄。

附 人工牛黄:人工牛黄由牛、羊、猪等胆汁中提取有效成分加工而成。其主要成分,为胆红素,牛羊胆酸,胆固醇,无机盐等。效用与天然牛黄近似。动物实验有抗惊厥、解热、抗菌、祛痰等作用。应用与配伍禁忌同天然牛黄。

生地黄

【来源】 出自《神农本草经》,为玄参科植物地黄 *Rehmannia glutinosa* Libosch 的块根。

【性味功用】 甘,寒。归心、肝、肾、小肠经。功能清热凉血,养阴生津。适用于:①温热病热入营血,身热口干,舌红或绛;②血热妄行之吐血、尿血、便血、崩漏及血热斑疹等;③阴虚内热,骨蒸劳热,消渴证;④热甚伤阴劫液之肠燥便秘。

【药理作用】 地黄根茎中含有β-谷甾醇、甘露醇等。亦含多种环烯醚萜、单萜和苷类。含油酸、亚油酸等有机酸类。尚含有水苏糖、葡萄糖、蔗糖、果糖等以及维生素A类物质。鲜地黄中含有20多种氨基酸,其中以精氨酸含量最高;干地黄中有15种氨基酸,其中丙氨酸含量最高。地黄中还含有铁、锌、锰、铬等20多种微量元素。生地浸膏中等浓度有强心作用,高浓度时抑制。有降低血压、镇静作用。尚有利尿、保护肝脏、促进血液凝固、降低血糖、抑制皮肤真菌等作用。

【用药禁忌】

1. 性寒,脾胃虚寒、腹满便溏者不宜服用;胃虚食少者慎服。

2. 甘缓滋润,多服容易加重消化系统慢性疾病的病情。慢性胃炎、慢性肠炎等不宜单味药大量长期服用;胸闷多痰者忌服。

3. 大剂量有抑制心脏的作用,心功能不全等心脏病患者不宜单味药大量长期服用。

4. 有降低血压的作用,低血压患者不宜单味药大量长期服用。

5. 有降低血糖的作用,低血糖患者不宜大量长期服用。

6. 有明显的中枢神经抑制作用,婴幼儿、老年人不宜单味药大量长期服用。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌:畏川乌、草乌。

【饮食禁忌】 不宜温热饮食;忌血、萝卜、葱、蒜。

玄 参

【来源】 出自《神农本草经》,为玄参科植物玄参 *Scrophularia ningpoensis*

Hemsl. 的干燥根。又称元参。

【性味功用】 苦、甘、咸，寒。归肺、胃、肾经。功能清热解毒，凉血养阴。适用于：①温热病热入营分，伤津劫液，身热、口干、舌绛或温热之邪内陷心包之神昏谵语；②温热病血热壅盛，发疹发斑；③咽喉肿痛，痈肿疮毒及瘰核等。

【药理作用】 含生物碱、糖类、甾醇、氨基酸、油酸、亚麻酸等脂肪酸、挥发油、胡萝卜素和维生素 A 类物质。具有镇静、抗惊厥、降低血压、降低血糖等作用。亦有抗菌、解热作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒等证不宜单味药大量服用。
2. 有降低血压的作用，低血压患者不宜单味药大量长期服用。
3. 有降低血糖的作用，低血糖患者不宜大量长期服用。
4. 有中枢神经抑制作用，婴幼儿、老年人不宜单味药大量长期服用。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌：反藜芦。

【炮制用法用量】 用量：入煎剂常用量 10～15g。外用适量。忌过量内服，可出现心脏中毒现象。

牡丹皮

【来源】 出自《神农本草经》，为毛茛科植物牡丹 *Paeonia suffruticosa* Andr. 的干燥根皮。

【性味功用】 苦、辛，微寒。归心、肝、肾经。功能清热凉血，活血散瘀。适用于：①温热病热入血分而发斑疹及血热出血证；②热病后期，热伏阴分之发热或夜热早凉，以及阴虚内热；③血瘀经闭、癥瘕积聚及跌打损伤；④疮疡肿毒及内痈。

【药理作用】 主要含有牡丹酚原苷、牡丹酚新苷。亦含芍药苷、氧化芍药苷、苯甲酰芍药苷、苯甲酰氧化芍药苷、没食子酸等。牡丹皮酚是抗菌主要成分，还能降低毛细血管通透性，抑制血小板聚集，并有降压作用。此外，尚有解热和镇静作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡脾胃虚寒者不宜单味药大量服用。
2. 活血散瘀，血虚有寒，经血过多或月经过期不净者不宜单味药大量服用。
3. 有中枢神经抑制作用，婴幼儿、老年人不宜单味药大量长期服用。
4. 有降低血压的作用，低血压患者不宜单味药大量长期服用。
5. 孕妇慎用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　畏菟丝子、贝母、大黄。

2. 中西药配伍禁忌 牡丹皮可以抑制血小板中的花生四烯酸生成血栓素，可以增强抗凝药的效应，并用时应监控凝血酶原的时间；牡丹皮所含丹皮酚具有镇痛催眠作用，可以与巴比妥类药物产生协同作用，二者同用应注意剂量。

【炮制用法用量】 用法：入煎剂，或入丸、散。清热凉血宜生用；活血散瘀宜炒用；止血宜炒炭用。

【饮食禁忌】 忌蒜；不宜与芫荽同用。

赤 芍

【来源】 出自《开宝本草》，为毛茛科植物赤芍 *Paeonia lactiflora* Pall. 或川赤芍 *Paeonia veitchii* Lynch 的干燥根。

【性味功用】 苦，微寒。归肝经。功能清热凉血，祛瘀止痛，清肝明目。适用于：①热入营血，斑疹吐衄；②经闭癥瘕，跌打损伤，痈肿疮毒；③目赤翳障。

【药理作用】 本品含芍药苷、牡丹酚、芍药花苷、苯甲酸、鞣质、树脂、挥发油、β-谷甾醇、三萜类等。能扩张冠状动脉，提高耐缺氧能力，有抗血小板凝集、抗血栓形成、抗实验性心肌缺血、改善微循环及降低门脉高压作用。有解痉作用。芍药苷具有镇静、抗炎、镇痛、解热及抗惊厥、抗溃疡和降压作用。对多种病原微生物有不同程度的抑制作用。

【用药禁忌】

1. 性寒、血寒经闭者非所宜。

2. 味苦泻，易损伤脾胃，故脾胃虚寒、慢性胃炎、慢性肠炎、慢性腹泻等不宜大量久服。

3. 有抗凝血作用，功能活血化瘀，出血性疾病不宜单味药大量服用。经血过多或月经过期不净者慎用。

4. 有降低血压的作用，低血压患者不宜单味药大量长期服用。

5. 有中枢神经抑制作用，婴幼儿、老年人不宜单味药大量长期服用。

6. 孕妇慎用。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌：反藜芦。

地骨皮

【来源】 出自《神农本草经》，为茄科植物枸杞 *Lycium chinense* Mill. 或宁夏枸杞 *Lycium barbarum* L. 的干燥根皮。

【性味功用】 甘，寒。归肺、肝、肾经。功能凉血退蒸，清泻肺热。适用于：①阴虚潮热，盗汗，骨蒸；②肺热咳嗽；③血热妄行的出血证。

【药理作用】 具有解热作用。其煎剂口服可使血糖降低，并呈现降低血脂作

用。还能降低血压、减慢心率,大剂量可导致房室传导阻滞。其煎剂对伤寒杆菌、甲型副伤寒杆菌、福氏痢疾杆菌有较强的抑制作用。对子宫平滑肌有显著兴奋作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉,凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、便溏者不宜服用。

2. 本品长期服用,易损伤脾胃,慢性胃炎、慢性肠炎、慢性腹泻者不宜大量久服。

3. 有降低血压的作用,低血压患者不宜单味药大量长期服用。

4. 有降低血糖的作用,低血糖患者不宜长期空腹大量服用。

5. 大剂量对心脏有抑制作用,心功能不全等心脏病患者不宜大量长期服用。

6. 对子宫平滑肌有显著兴奋作用,孕妇忌大量服用。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌:反藜芦。

白 薇

【来源】 出自《神农本草经》,为萝藦科植物白薇 *Cynanchum atratum* Bge. 或蔓生白薇 *Cynanchum versicolor* Bge. 的干燥根及根茎。

【性味功用】 苦、咸,寒。归胃、肝、肾经。功能凉血退热,利尿通淋,解毒疗疮。适用于:①邪热入营,阴虚发热,产后虚热;②热淋血淋;③血热毒胜,疮痈肿毒,咽喉肿痛,及毒蛇咬伤等症。

【药理作用】 含6种新的低糖苷。直立白薇的根中含有白薇素、挥发油、强心苷。对肺炎球菌有抑制作用;所含白薇苷能使心肌收缩作用增强。直立白薇的水提物有一定的祛痰作用,但无镇咳和平喘作用;蔓生白薇水提物有平喘作用,但无镇咳和祛痰作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉,凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量服用。

2. 大量久服,容易损伤脾胃,慢性肠炎、慢性腹泻等消化系统疾病患者不宜大量长期服用。

3. 有利尿通淋的作用,遗尿患者不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌:恶黄芪、大黄、大戟、干姜、干漆、大枣、山茱萸。

银柴胡

【来源】 出自《本草纲目拾遗》,为石竹科植物银柴胡 *Stellaria dichotoma* L. var. *lanceolata* Bge. 干燥根。

【性味功用】 甘,微寒。归肝、胃经。功能清虚热,退疳热。适用于:①阴虚发热,骨蒸盗汗;②小儿疳积,消瘦发热,烦躁口渴。

【药理作用】 本品含皂苷类物质等,具有降低胆固醇的作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉,凡外感风寒、血虚无热者不宜服用。

2. 大量久服易损伤脾胃,慢性肠炎、慢性腹泻等消化系统疾病不宜大量久服。

黄 芩

【来源】 出自《神农本草经》,为唇形科植物黄芩 *Scutellaria baicalensis* Georgi 的干燥根。

【性味功用】 苦,寒。归肺、大肠、小肠、脾、胆经。功能清热燥湿,泻火解毒,止血,安胎。适用于:①湿温、黄疸、泻痢、热淋等湿热证及疮疡肿痛等;②温热病之高热烦渴、苔黄脉数;③肺热咳嗽,咽喉肿痛;④内热亢盛,迫血妄行之衄血、吐血、咯血、便血或血崩等证;⑤胎热所致的胎动不安。

【药理作用】 含有黄酮类,其中以黄芩苷元、黄芩苷为主要有效成分,挥发油中含有多种萜类、酸、酮、酚、内酯、醛、醚,含 14 种氨基酸及苯甲酸、黄芩酶、β-谷甾醇、豆甾醇等。具有较广的抗菌、解热、抗炎、抗变态反应的作用。还具有降压、利尿、镇静的作用。

【用药禁忌】

1. 性寒,凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量服用。

2. 长期服用容易损伤脾胃,慢性肠炎、慢性腹泻等消化系统疾病,不宜大量久服。

3. 有降低血压的作用,低血压患者不宜单味药大量长期服用。

4. 有中枢神经抑制作用,婴幼儿、老年人不宜长期大量服用。

5. 有轻度升高血糖的作用,糖尿病患者不宜大量长期服用。

6. 苦寒清热,多用治怀孕胎热,胎动不安。若属气虚胎元不固者不宜服用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌:①维生素 C 可将黄芩所含苷类分解成为苷元和糖,从而影响疗效,故不宜同用;②不宜与洋地黄类强心苷同用,容易发生强心苷中毒;③普萘洛尔可以明显抑制黄芩的降压作用,不宜同用;④黄芩注射液与青霉素配伍极不稳定,不宜同用。

【炮制用法用量】 用法:内服宜入煎剂,或入丸、散。外用宜煎水洗或研末撒。清热宜生用,安胎宜炒用,清上焦热宜酒炒用,止血宜炒炭用。

黄　连

【来源】　出自《神农本草经》，为毛茛科植物黄连 *Coptis chinensis* Franch. 或三角叶黄连 *Coptis deltoidea* C. Y. Cheng et Hsiao 或云连 *Coptis teeta* Wall. 的干燥根茎。

【性味功用】　苦，寒。归心、肝、胃、脾、胆、大肠经。功能清热燥湿，泻火解毒。适用于：①胃肠湿热之泄泻、痢疾、呕吐及吞酸；②热病火热炽盛，高热烦躁，甚则神昏谵语；③心火亢盛，心烦不寐，血热吐衄，牙痛，消渴；④火毒疮痈。

【药理作用】　主要含小檗碱，其次为黄连碱、甲基黄连碱、掌叶防己碱、药根碱、非洲防己碱。尚含黄柏酮、黄柏内酯、木兰花碱、阿魏酸等。本品有较广的抗菌作用，尚有解热、镇静、镇痛、降压、抗心律失常、利胆、抗利尿、抗溃疡、抗肿瘤等作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量服用。

2. 味苦，易伤脾胃之气，慢性肠炎、慢性腹泻等病患者忌单味药大量内服。

3. 性偏燥，长期服用容易伤津耗液，阴虚津伤者慎用。妇女产后、久病体虚、贫血、消耗性疾病低热者忌单味药大量长期服用。

4. 大剂量黄连对心脏有抑制作用，心功能不全等心脏病患者不宜大量服用。

5. 有降低血压的作用，低血压患者不宜长期服用。

6. 具有显著的降低血糖的作用，低血糖患者不宜长期服用。

7. 大剂量黄连有明显的中枢神经抑制作用，婴幼儿、老年人不宜长期大量服用。

8. 有兴奋子宫平滑肌的作用，孕妇慎用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：①可以使胰蛋白酶、胃蛋白酶的活性降低，不宜同用；②注射液与青霉素配伍极不稳定，不宜同用；③黄连素是强碱性生物碱，与各种酸性药物均可产生沉淀，不宜配伍注射；④利舍平可抑制黄连的降压作用，不宜同用；⑤盐酸普萘洛尔可明显抑制黄连的降压作用，不宜同用；⑥不宜与洋地黄类强心苷同用，可以导致血中强心苷的浓度升高，容易发生强心苷中毒；⑦不宜与西药生物碱类药物阿托品、氨茶碱、咖啡因等联合应用，可使药物毒性增加，容易造成药物中毒；⑧不宜与碘离子制剂、碳酸氢钠等碱性较强的西药、重金属药如硫酸亚铁、硫酸镁、氢氧化铝等配伍。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂，或入丸、散。外用：研末调敷、煎水洗或浸汁点眼。炒

用减其寒性，止呕宜姜汁炒，清上焦火宜酒炒，舒肝和胃止呕宜吴茱萸水炒用。

2. 用量　入煎剂常用量1.5～6g；外用适量。

【饮食禁忌】　忌猪肉、冷水。

黄　柏

【来源】　出自《神农本草经》，为芸香科植物黄皮树 *Phellodendron chinense* Schneid. 除去栓皮的树皮。

【性味功用】　苦，寒。归肾、膀胱、大肠经。功能清热燥湿，泻火解毒，退虚热。适用于：①湿热带下，热淋脚气，泻痢黄疸；②疮疡肿毒，湿疹；③阴虚发热，骨蒸盗汗及遗精。

【药理作用】　主要成分是小檗碱，另含黄柏碱、木兰花碱、药根碱、掌叶防己碱、N-甲基大麦芽碱、蝙蝠葛碱等多种生物碱。尚含黄柏内酯、黄柏酮、黄柏酮酸以及7-脱氢豆甾醇、β-谷甾醇、菜油甾醇等。具有抗菌、抗溃疡、正性肌力和抗心律失常、降压等作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量服用。

2. 长期服用容易损伤脾胃，慢性肠炎、慢性腹泻等疾病患者不宜大量久服。

3. 有降低血糖作用，低血糖患者不宜大量长期服用。

4. 有良好的降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

5. 对中枢神经系统有抑制作用，婴幼儿、老年人不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：①不宜与洋地黄类强心苷同用，可以导致血中强心苷的浓度升高，容易发生强心苷中毒；②黄柏可以抑制胰酶的活性，使胰酶对蛋白质的消化作用降低，因此不宜合用；③普萘洛尔可以明显抑制黄柏的降压作用，不宜同用。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂，或入丸、散。外用：研末调敷或煎水浸渍。盐水炒缓其寒性，增强泻肾火之力。

2. 用量　入煎剂常用量：3～10g；外用适量。

龙胆草

【来源】　出自《神农本草经》，为龙胆科植物龙胆 *Gentiana scabra* Bge. 或三花龙胆 *Gentiana triflora* Pall. 或条叶龙胆 *Gentiana manshurica* Kitag. 的干燥根及根茎。

【性味功用】 苦，寒。归肝、胆、膀胱经。功能清热燥湿，泻肝胆火，适用于：①阴肿阴痒，带下湿疹，黄疸尿赤；②肝火头痛，目赤耳聋，胁痛口苦；③肝经热盛，热极惊风，手足抽搐。

【药理作用】 本品含龙胆苦苷、龙胆碱、龙胆黄素、龙胆糖。龙胆煎剂对铜绿假单胞菌、变形杆菌、伤寒杆菌、金黄色葡萄球菌、某些皮肤真菌及钩端螺旋体等，均有一定的抑制作用，并有抗炎作用。龙胆碱有镇静作用。龙胆草可增强胃液分泌，有助消化、增进食欲作用。此外，又有利胆作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量服用。

2. 苦泻之力较强，长期服用容易损伤脾胃，慢性肠炎、慢性腹泻等疾病患者不宜大量久服。阴虚津伤者慎用。

3. 对中枢神经系统有抑制作用，婴幼儿、老年人不宜大量长期服用。

4. 酊剂大剂量有降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

5. 忌饭后大量服用龙胆草，可以使胃的功能减退，分泌减少，消化受阻。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：维生素C可以将龙胆草所含苷类分解成为苷元和糖，从而影响疗效，故不宜同用。

【炮制用法用量】

1. *用法* 内服宜入煎剂，或入丸、散。外用：研末捣敷。

2. *用量* 入煎剂常用量：3～6g。外用适量。忌过量内服龙胆草，可以发生中毒，出现胃肠道黏膜刺激症状、抑制心脏、血压下降、心率减慢等。

苦 参

【来源】 出自《神农本草经》，为豆科植物苦参 *Sophora flavescens* Ait. 的干燥根。

【性味功用】 苦，寒。归心、肝、胃、大肠、膀胱经。功能清热燥湿，杀虫止痒，利尿。适用于：①湿热所致的黄疸、泻痢、带下、阴痒；②疮疥、癣疾、皮肤瘙痒及麻风；③湿热蕴结之小便不利、尿赤涩痛等。

【药理作用】 生物碱以苦参碱、氧化苦参碱为主，黄酮类化合物中有苦醇C、苦醇G、异苦参酮、苦参醇、新苦参醇、降苦参醇、芒柄花黄素、苦参啶醇、苦参素、次苦参素等。具有减慢心率、延缓传导、降低心肌兴奋性的作用；对心肌缺血亦有改善作用，尤其对心律失常。尚有祛痰、平喘，升高白细胞、抗肿瘤等作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量服

用。阴伤者忌服。

2.味苦,长期服用容易损伤脾胃,慢性肠炎、慢性腹泻等疾病患者不宜大量久服。

3.对心脏有明显抑制作用,心功能不全等心脏病患者不宜单味大剂量长期服用。

4.有降血压的作用,低血压患者不宜大量长期服用。

5.对中枢神经系统有麻痹作用,婴幼儿、老年人忌大量长期服用。

6.男子不育、女子不孕者忌服。

7.视神经萎缩、视网膜静脉周围炎、中心性视网膜脉络炎、青光眼、白内障者忌大量久服。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　使玄参,反藜芦,恶贝母、菟丝子。

2. 中西药配伍禁忌　不宜与洋地黄类强心苷同用,可以导致血中强心苷的浓度升高,容易发生强心苷中毒。

秦　皮

【来源】　出自《神农本草经》,为木犀科植物苦枥白蜡树 *Fraxinus rhynchophylla* Hance 或白蜡树 *F. chinensis* Roxb. 或尖叶白蜡树 *F. szaboana* Lingelsh. 或宿柱白蜡树 *F. stylosa* Lingelsh. 的干燥枝皮或干皮。

【性味功用】　苦、涩,寒。归肝、胆、大肠经。功能清热燥湿,清肝明目。适用于:①湿热痢疾,赤白带下;②肝热目赤肿痛,目生翳膜。

【药理作用】　主要含有马栗树皮素、马栗树皮苷等香豆精类及鞣质。秦皮乙素、马栗树皮苷具有抗菌、消炎、镇静及镇咳、祛痰、平喘的作用。秦皮苷有利尿作用。

【用药禁忌】

1.性寒,凡脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量服用。

2.味苦,长期服用容易损伤脾胃,慢性肠炎、慢性腹泻等疾病患者不宜大量久服。

3.对中枢神经系统有抑制作用,婴幼儿、老年人忌大量长期服用。

4.对心脏有抑制作用,心功能不全等心脏病患者不宜长期服用。

金银花

【来源】　出自《新修本草》,为忍冬科植物忍冬 *Lonicera japonica* Thunb. 的干燥花蕾或带初开的花。

【性味功用】 甘，寒。归肺、胃、心经。功能清热解毒，凉血散风。适用于：①外感风热或温病初起之发热、微恶风寒及发斑发疹；②热毒疮痈，咽喉肿痛；③热毒泻痢，下痢脓血。

【药理作用】 绿原酸和异绿原酸具有较强的广谱抗菌作用；解热、促进白细胞的吞噬功能及提高机体防御功能作用。还有降低血脂、抗肿瘤等作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷，脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量服用。气虚疮疡脓清者忌服。

2. 有兴奋中枢神经系统的作用，癫痫等疾病患者不宜大量长期服用。

3. 对金银花过敏者忌服含有金银花的药物。饮食减少者禁单味药大量久服。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌：与蒲公英同时煎煮其溶液可产生浑浊，故不宜配制复方注射液。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂，或入丸、散。外用：研末调敷。

2. 用量　入煎剂常用量：6～15g。外用适量。治热毒痈肿，用量宜重；温病初起，用量宜轻。

连　翘

【来源】 出自《神农本草经》，为木犀科植物连翘 *Forsythia suspensa* (Thunb.) Vahl 的干燥果实。

【性味功用】 苦，微寒。归肺、心、小肠经。功能清热解毒，消痈散结。适用于：①外感风热或温病初起发热头痛、口渴；②热毒疮痈肿痛或瘰疬痰核等。

【药理作用】 连翘酚有广谱抗菌作用。其种子所含的挥发油，对亚洲甲型流感病毒亦有抑制作用；此外，有抗炎、解热、镇吐、利尿、抗肝损伤作用；齐墩果酸有轻微的强心、改善心肌收缩力、增强心排血量和静脉回流血量以及纠正内毒素性休克等作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量服用。

2. 脾胃虚弱，气虚发热，痈疽已溃、脓稀色淡者忌服。

3. 血尿、盗汗、低热、吐血、便血、鼻衄、齿衄等阴虚血热者禁单味药、多量久服。

4. 慢性胃肠炎、慢性肝炎、肝硬化、慢性腹泻者忌多量久服。

5. 有降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

大青叶

【来源】 出自《名医别录》，为十字花科植物菘蓝 *Isatis indigotica* Fort. 的干

燥叶。

【性味功用】 苦，寒。归心、胃经。功能清热解毒，凉血消斑。适用于：①温热病热毒在血分，壮热、烦躁、神昏、发斑；②血热毒盛之丹毒、口疮、咽喉肿痛等。

【药理作用】 本品对多种细菌及病毒皆有抑制作用。对乙型脑炎病毒、腮腺炎病毒、流感病毒也显示对抗效应。此外，还能杀灭钩端螺旋体，并有显著的解热、抗炎作用。

【用药禁忌】

1. 性大寒，凡脾胃虚寒者忌用。

2. 慢性胃炎、慢性肠炎、慢性腹泻、慢性肝炎、肝硬化食欲缺乏、慢性胃肠炎者忌单味药多量久服。

3. 对心脏有抑制作用，心功能不全等心脏病患者不宜长期服用。

板蓝根

【来源】 出自《新修本草》，为十字花科植物菘蓝 *Isatis indigotica* Fort. 的干燥根。

【性味功用】 苦，寒。归心、胃经。功能清热解毒，凉血，利咽。适用于：①风热外感或温病初起，发热头痛、咽喉肿痛、发斑发疹，以及痄腮、痈肿疮毒等多种热毒炽盛之证；②大头瘟，症见头面红肿、咽喉不利等。

【药理作用】 本品具有抗病毒作用。此外，对多种细菌有对抗或杀灭的作用，对钩端螺旋体也有杀灭作用。

【用药禁忌】

1. 性大寒，体虚无实火热毒者不宜服用。

2. 慢性胃炎、食少、腹中冷痛者禁单味药、多量久服。

3. 有降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

4. 有抗凝血作用，出血性疾病患者不宜大量长期服用。

青 黛

【来源】 出自《药性论》，为爵床科植物马蓝 *Baphicacanthus cusia* (Nees) Bremek. 或蓼科植物蓼蓝 *Polygonum tinctorium* Ait. 或十字花科植物菘蓝 *Isatis indigotica* Fort. 的叶或茎叶经加工制得的干燥粉末或团块。

【性味功用】 咸，寒。归肝、肺、胃经。功能清热解毒，凉血消肿，定惊。适用于：①热毒斑疹及血热妄行之衄血、吐血、咯血；②小儿惊风，发热、痉挛抽搐；③肺热咳嗽气急痰稠等；④痄腮肿痛及热毒疮痈。

【药理作用】 本品具有抗菌、抗肿瘤作用。能提高动物单核巨噬细胞系统的

吞噬功能。

【用药禁忌】

1. 性大寒，凡脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量服用。

2. 慢性胃炎、食少、腹中冷痛者禁单味药、多量久服。

【炮制用法用量】　用法：本品难溶于水，故内服宜作散剂，或调入汤剂冲服。外用：干撒或调敷。

紫花地丁

【来源】　出自《本草纲目》，为堇菜科植物紫花地丁 *Viola yedoensis* Makino 的干燥全草。

【性味功用】　苦、辛，寒。归心、肝经。功能清热解毒，凉血消肿。适用于：①疔疮、乳痈、肠痈及丹毒；②毒蛇咬伤；③肝热目赤肿痛。

【药理作用】　本品含苷类、黄酮类。对结核杆菌、痢疾杆菌、金黄色葡萄球菌、肺炎球菌、皮肤真菌及钩端螺旋体有抑制作用。此外，尚有解热、消肿、消炎等作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量服用。

2. 慢性胃炎、慢性肝炎、慢性胃肠炎、长期腹泻者禁多量久服。

蒲公英

【来源】　出自《新修本草》，为菊科植物蒲公英 *Taraxacum mongolicum* Hand. Mazz. 及多种同属植物的干燥全草。

【性味功用】　苦、甘，寒。归肝、胃经。功能清热解毒，消痈散结，利湿通淋。适用于：①热毒疮疡痈肿及内痈等；②湿热黄疸、小便淋沥涩痛；③肝火上炎之目赤肿痛。

【药理作用】　蒲公英水煎剂和浸剂对多种革兰阳性或阴性细菌均有较强的杀灭作用。另外，尚有利胆、利尿、保肝、促进乳汁分泌的功效。

【用药禁忌】

1. 性寒，脾胃虚寒者不宜单味药大量服用。

2. 慢性胃炎、慢性肠炎、慢性肝炎、肝硬化、慢性腹泻者禁单味药多量久服。

3. 月经量少、月经后期、痛经者忌单味药多量内服。

4. 蒲公英大剂量应用有抑制心脏活动的作用，心功能不全等心脏病患者不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　蒲公英与麻黄、金银花同时煎煮其溶液可产生浑浊，故不宜配制复方注射液。

2. 中西药配伍禁忌　①不宜与螺内酯、氨苯蝶啶等保钾排钠药合用，易致高血钾；②与碱性药物同用可以使抗菌作用减弱，不宜同用；③不宜与磺胺类药物同用，蒲公英含有机酸，容易引起磺胺类药物在尿中结晶，增加肾脏的负担。

败酱草

【来源】　出自《神农本草经》，为败酱科植物黄花败酱 *Patrinia scabiosaefolia* Fisch. 的干燥全草。

【性味功用】　辛、苦，微寒。归胃、大肠、肝经。功能清热解毒，消痈排脓，祛瘀止痛。适用于：①肠痈、肺痈及疮疖；②血滞所致的胸腹疼痛。

【药理作用】　本品的根及根茎有镇静作用，能明显增强戊巴比妥钠的催眠作用。此外，对金黄色葡萄球菌、福氏痢疾杆菌、宋氏痢疾杆菌、伤寒杆菌、铜绿假单胞菌、大肠埃希菌均有抑制作用，并有促进肝细胞再生，改善肝功能的作用。

【用药禁忌】

1. 长期服用，有损伤脾胃之弊，久病胃虚脾弱，泄泻不食，一切虚寒下脱之疾皆忌单味药久服。

2. 粒细胞减少症、脾功能亢进者忌多量、久服败酱草。

3. 对中枢神经系统有抑制作用，婴幼儿、老年人忌大量长期服用。

大血藤

【来源】　出自《本草图经》，为木通科植物大血藤 *Sargentodoxa cuneata* (Oliv.) Rehd. et Wils. 的干燥藤茎。又称“红藤”

【性味功用】　苦，平。归大肠经。功能清热解毒，活血止痛。适用于：①肠痈腹痈；②疮痈肿痛；③血瘀经闭及筋骨酸痛，跌打损伤等。

【药理作用】　本品25%煎剂对金黄色葡萄球菌、乙型链球菌有极敏感抑菌作用。对大肠埃希菌、铜绿假单胞菌、甲型链球菌、卡他球菌、白色葡萄球菌均有高敏感抑制效应。

【用药禁忌】

1. 慢性胃炎、慢性肝炎、慢性胃肠炎、慢性腹泻者忌大量长期服用。

2. 孕妇及先兆流产者忌服。

白头翁

【来源】　出自《神农本草经》，为毛茛科植物白头翁 *Pulsatilla chinensis*

(Bge.) Regel 的干燥根。

【性味功用】 苦,寒。归大肠经。功能清热解毒,凉血止痢。适用于:①热毒泻痢、腹痛便赤、里急后重;②阴肿阴痒。

【药理作用】 白头翁含大量的三萜皂苷及毛茛苷,具有明显的抗菌、抗阿米巴原虫、杀灭阴道滴虫等作用。对流感病毒也有轻度抑制作用。另外,本品还具有一定的强心、镇静、镇痛等作用。

【用药禁忌】

1. 性味苦寒,脾胃虚弱的消化不良、食少、便溏者禁服。
2. 久痢气虚、无里急后重者忌服。
3. 有一定的中枢抑制作用,婴幼儿、老年人不宜大量长期服用。

马齿苋

【来源】 出自《本草经集注》,为马齿苋科植物马齿苋 *Portulaca oleracea* L. 的干燥地上部分。

【性味功用】 酸,寒。归大肠、肝经。功能清热解毒,凉血止痢。适用于:①湿热泻痢,以及热毒血痢,里急后重;②痈肿疔疮、湿疹、丹毒、蛇虫咬伤、蜂刺伤等;③赤白带下、热淋、血淋、产后出血及崩漏下血等。

【药理作用】 含大量去甲基肾上腺素和多量钾盐,以及生物碱、香豆精类、黄酮类、强心苷和蒽醌苷等。在体外对各型痢疾杆菌、伤寒杆菌、金黄色葡萄球菌有抑制作用。对某些致病性真菌也有抑制作用。注射液对子宫平滑肌有明显的兴奋作用。此外,还可增强肠蠕动及利尿作用。

【用药禁忌】

1. 性味酸寒,慢性胃炎、胃溃疡,慢性肝炎者禁服。
2. 本品性寒滑利,冷痢或脾虚泄泻者忌服。
3. 马齿苋注射液对子宫平滑肌有明显的兴奋作用,孕妇及先兆流产者禁用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌:不宜与以下西药同用:磺胺类;氨基苷类(链霉素、红霉素、庆大霉素、卡那霉素等);氢氧化铝、氨茶碱等碱性药;呋喃妥因、利福平、阿司匹林、吲哚美辛等。

【饮食禁忌】 忌碱性食物;忌鳖。

土茯苓

【来源】 出自《本草纲目》,为百合科植物光叶菝葜 *Smilax glabra* Roxb. 的干燥根茎。

【性味功用】 甘、淡,平。归肝、胃经。功能解毒除湿,通利关节。适用于:①

梅毒或汞中毒所致的肢体拘挛；②疖疮痈肿；③热淋及牛皮癣。

【药理作用】　主要含皂苷、鞣质、树脂等；具有解毒、利尿、杀灭钩端螺旋体等作用。

【用药禁忌】

1. 慢性胃炎、慢性肝炎、慢性胃肠炎、慢性腹泻者不宜大量长期服用。

2. 肝肾阴虚者慎服。

【饮食禁忌】　忌饮茶。

射　干

【来源】　出自《神农本草经》，为鸢尾科植物射干 *Belamcanda chinensis*（L.）DC. 的干燥根茎。

【性味功用】　苦，寒。归肺经。功能清热解毒，祛痰利咽。适用于：①咽喉肿痛兼有热痰壅盛者；②肺热咳嗽痰多气逆等。

【药理作用】　主要含有射干定、鸢尾苷、鸢尾黄酮苷、鸢尾黄酮等。对常见致病性真菌有较强的抑制作用，对外感及咽喉疾患中的腺病毒也有抑制作用；有抗炎、解热及止痛作用。

【用药禁忌】

1. 性味苦寒，大量长期服用易损伤脾胃。慢性胃肠炎、慢性腹泻、肝硬化、慢性肝炎者忌服。

2. 孕妇、先兆流产者禁服。

青　蒿

【来源】　出自《神农本草经》，为菊科植物黄花蒿 *Artemisia annua* L. 的干燥地上部分。

【性味功用】　苦、辛，寒。归肝、胆、肾经。功能清虚热，除骨蒸，解暑，截疟。适用于：①热病后期，热伏阴分，夜热早凉，热退无汗以及阴虚内热，骨蒸盗汗；②血热鼻衄、紫斑；③疟疾之寒热往来；④暑热外感，发热无汗或有汗、头昏头痛、脉洪数等。

【药理作用】　青蒿素具有显著的抗疟作用，另外，尚有抗血吸虫作用；并能减慢心率，可抑制心肌收缩力，降低冠脉血流量。青蒿所含的挥发油有抗炎、抗病原微生物等作用。

【用药禁忌】

1. 性味苦寒，脾胃虚寒的慢性胃炎、慢性腹泻者禁服。

2. 青蒿素可以抑制心脏，心功能不全等心脏病患者不宜应用。

3.青蒿素有降低血压的作用,低血压患者不宜大量长期应用。

4.青蒿素有抑制中枢神经的作用,婴幼儿、老年人不宜长期服用。

【炮制用法用量】

1.用法 或入丸、散;外用,捣敷或研末调敷;鲜品绞汁凉开水冲服;入汤剂不宜久煎。

2.用量 6～15g,水煎服。外用适量。

第8章　泻下药应用与配伍禁忌

郁李仁

【来源】 出自《神农本草经》，为蔷薇科植物郁李 *Prunus japonica* Thunb. 或欧李 *Prunus humilis* Bge 或长柄扁桃 *Prunus pedunculate* Maxim. 的干燥成熟种子。

【性味功用】 辛、苦、甘，平，归大肠、小肠经。功能润肠通便、利水消肿。适用于：①肠燥便秘；②水肿胀满及脚气水肿。

【药理作用】 含苦杏仁苷、脂肪油和皂苷等成分。有显著的促进小肠蠕动的作用，亦有镇静及利尿作用，并能抗炎、镇痛。

【用药禁忌】

1. 功能润肠通便，可以明显地促进小肠蠕动，凡大便不实、长期腹泻者不宜长期服用。

2. 能利水消肿，适用于水肿实证，若水肿因脾虚或肾气虚衰而致者不宜单味药大量长期服用。

3. 利水消肿，有伤津耗液之弊，阴虚液亏、津液不足者禁用。形体瘦弱、贫血或产后便秘者忌多服。

4. 有镇静作用，老年人、婴幼儿不宜长期服用。

5. 胃炎、肝炎、动脉粥样硬化者不宜大量长期服用。

6. 孕妇及先兆流产者禁用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：不宜与安定类镇静催眠药及麻醉药配伍，易引起呼吸中枢抑制，进而损害肝，影响肝功能。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂，或入丸、散。

2. 用量　入煎剂常用量 3～9g。忌过量内服，蓄积易发生氢氰酸中毒。

3. 不良反应　郁李仁中之苦杏仁苷遇酶水解后产生氢氰酸，可致人死亡。

4. 中毒救治　用3%过氧化氢液、10%硫代硫酸钠液洗胃。中草药治疗：绿豆、甘草各30g。水煎频服。

【饮食禁忌】 忌食牛肉、马肉、狗肉。

芒　硝

【来源】 出自《名医别录》，为含硫酸盐类矿物芒硝族芒硝，经加工精制而成的结晶体。主要含有含水硫酸钠（$Na_2SO_4 \cdot 10H_2O$）。

【性味功用】 咸、苦，寒。归胃、大肠经。功能软坚泻下、清热泻火。适用于：①实热积滞，大便燥结；②咽喉肿烂、口疮、目赤及疮疡，一般多外用。

【药理作用】 主含结晶硫酸钠，为盐类泻药，可增加肠容积、刺激肠壁而致泻。另外，不同硫酸钠的浓度具消炎、利尿等作用。少量多次口服芒硝可刺激小肠壶腹部，反射地引起胆囊收缩，胆囊括约肌松弛，利于胆汁排出。并且具有消肿和止痛的作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷，脾胃虚寒、肾阳虚衰等证忌单味药服用；阳痿、早泄，无精少精患者慎用。

2. 功善泻下攻积，适用于实热积滞，无热邪积滞者禁用；缺铁性贫血，白细胞减少者忌用；骨质疏松患者忌用；佝偻病患者忌用；胃癌、直肠癌患者忌用；子宫脱垂患者忌用。

3. 肾功能不全和中枢抑制病人慎用；老年痴呆患者忌用；小儿智力低下者忌用；记忆力减退患者慎用；帕金森病患者忌用；早搏患者慎用；慢性苯中毒患者忌用。

4. 孕妇禁用。因其苦咸易损伤胎元和引起流产。

【配伍禁忌】

1. *中药配伍禁忌*　①芒硝与硫黄配伍应用可以引起剧烈的肠痉挛和泻下反应，甚至发生硫化物中毒，禁同用；②三棱所含二氧化硅、氧化钙和挥发油等可能与芒硝发生化学反应而改变两药原有的药性，不宜配伍；③忌苦参，大黄为使。

2. *中西药配伍禁忌*　不宜与阿托品等抗胆碱药合用。

【炮制用法用量】

1. *用法*　多冲服，禁入水煎服。

2. *用量*　一般用量为 10～15g。

【饮食禁忌】 忌食猪肉、冷水；不宜食辛辣之物。

附　朴硝、玄明粉

朴硝系将天然土硝，用热水溶解，过滤，放冷析出结晶而成。朴硝煎化同萝卜同煮，放冷析出结晶，即为芒硝。性味、主治略同芒硝。

将芒硝同甘草再煎炼，凝浮于上面之硝块，经风化后，为“玄明粉”（元明粉）。性辛甘而冷，功似芒硝而无咸寒之性，阴中有阳，性稍和缓。胃虚无实热者禁用，忌

苦参。

芦 荟

【来源】 出自《药性论》，为百合科植物库拉索芦荟 *Aloe barbadensis* Miller 及好望角芦荟 *Aloe ferox* Miller 或其他同属近缘植物的液汁经浓缩的干燥品。

【性味功用】 苦，寒。归肝、大肠经。功能泻火、杀虫、解毒、清肝。适用于：①热结便秘；②肝经实火；③小儿疳积，外用可治癣疮，近年亦用于美容。

【药理作用】 含芦荟大黄素苷。具刺激性泻下作用；芦荟醇、芦荟苦素能抗肿瘤；芦荟提取物可抗菌、消炎、促上皮细胞再生。芦荟提取物对心脏有抑制作用，并且对肾上腺皮质有某些兴奋作用，芦荟还含有精氨酸、天冬酰胺、谷氨酸等 8 种人体必需氨基酸以及胆固醇，脂肪酸类物质以及钾、钠、铜、锌、铬等 20 多种无机元素和维生素类物质，具有较高的营养保健价值。

【用药禁忌】

1. 苦寒，凡外感风寒、内伤生冷，脾胃虚寒、肾阳虚衰等证忌单味药服用。

2. 泻下作用较强，若无实热便秘或便秘由虚而致者均不宜服用；佝偻病患者忌用；麻疹患者忌用。

3. 芦荟提取物对心脏有抑制作用，心功能不全等心脏病患者不宜长期服用。

4. 能够使腹腔、盆腔和肠黏膜充血，患肾炎、溃疡病、结肠炎、盆腔炎、痛经、痢疾及痔疮、便血者忌用。

5. 孕妇、先兆流产者忌服。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：芦荟在碱性药物（如碳酸氢钠）作用下容易氧化而降低疗效，因此不宜合用。

【炮制用法用量】

1. 用法　宜入丸、散。不宜入煎剂。

2. 用量　常用量为 1.5～3g；中毒量为 9～15g。禁过量内服芦荟，因易发生迟缓性药物中毒。

【饮食禁忌】 不宜食辛辣动火之物。

火麻仁

【来源】 出自《神农本草经》，为桑科植物大麻 *Cannabis sativa* L. 的干燥成熟种子。

【性味功用】 甘，平，归脾、大肠经。功能润肠通便，适用于：①肠燥便秘；②单纯性肥胖。

【药理作用】 主含脂肪油，能润滑肠道；其乙醇提取物有降压、降血脂作用。

【用药禁忌】

1. 性滑利，具有缓泻作用，慢性肠炎、腹泻者忌服。

2. 有降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

3. 久服多用损肾气，加重精关不固和阴茎疲软，故滑精、阳痿者忌久服、多用。

4. 青光眼患者忌服。

5. 孕妇不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】

1. *中药配伍禁忌*　畏牡蛎、白薇；恶茯苓。

2. *中西药配伍禁忌*　不宜与阿托品等抗胆碱药合用。

【炮制用法用量】

1. *用法*　入煎剂或入丸、散。外用可捣敷或榨油涂。入煎剂宜生用、打碎入药。

2. *用量*　常用量：10～15g；中毒量：50～100g，可予抗胆碱药解救。

【饮食禁忌】　忌食碱性重的面食和点心和辛辣热性食物，如白酒、胡椒、羊肉、狗肉等。不宜与莲子、乌梅、高粱、豇豆等味涩或酸之品同用。

番泻叶

【来源】　出自《饮片新参》，为豆科植物狭叶番泻 *Cassia angustifolia* Vahl 或尖叶番泻 *Cassia acutifolia* Delile 的干燥叶。

【性味功用】　甘、苦，寒。归大肠经。功能泻热通便、行水消肿。适用于：①热结便秘，腹部胀满；②腹水肿胀。

【药理作用】　含番泻苷及蒽苷可致泻，番泻叶粉口服可增加血小板和纤维蛋白原含量，能缩短凝血时间、复钙时间、凝血活酶时间与血块收缩时间，而助于止血。番泻叶中某些羟基蒽醌类成分具有一定解痉作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷，脾胃虚寒、肾阳虚衰等证忌单味药服用；阳痿、早泄患者慎用。

2. 味苦，泻下作用较强，久服易损耗正气，体虚年迈、久病、津亏便秘者应慎用。

3. 内服可致盆腔充血、损伤胎儿元气，故孕妇、先兆流产及盆腔炎患者禁用。月经期不宜用。

4. 可强烈刺激大肠，故溃疡、慢性胃炎及胃肠出血者禁用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：不宜与阿司匹林等消炎镇痛药同用，两者合用易诱发上消化道出血；在碱性药物（如碳酸氢钠）作用下容易氧化而降低疗效。因此不宜合用。

【炮制用法用量】

1. 用法　宜入煎剂，或用温开水泡服。因有效成分易被破坏，治疗便秘时忌久煎，宜后下。

2. 用量　温开水泡服：1.5～3g，煎服：5～9g。用量应先以小剂量试用，逐渐加量。获效后应逐渐撤减，不宜大剂量久服。

【饮食禁忌】　不宜与牛羊肉醋等酸辣动火之物同食。

大　黄

【来源】　出自《神农本草经》，为蓼科植物掌叶大黄 *Rheum palmatum* L. 或唐古特大黄 *Rheum tanguticum* Maxim. ex Balf. 或药用大黄 *Rheum officinale* Baill. 的干燥根及根茎。

【性味功用】　苦，寒。归脾、胃、大肠、肝、心包经。功能泻下攻积、泻火解毒、凉血止血、活血化瘀。适用于：①大便秘结，胃肠积滞；②热毒疮疡、齿龈肿痛及烧烫伤；③血热吐血、衄血、咯血等；④各种瘀血。

【药理作用】　含蒽醌苷能刺激大肠排便；大黄酚可缩短凝血时间；大黄素和大黄酸能利尿、抗肿瘤；蒽醌衍生物另具抗菌消炎、利胆保肝、降压扩血管和降低血清胆固醇等多种药理作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证忌单味药服用；麻疹患者不宜用；阳痿、早泄，无精少精患者慎用；早搏患者慎用；记忆力减退患者慎用。老年痴呆患者忌用；帕金森病患者忌用；小儿智力低下者忌用。

2. 泻下攻积作用强大，易伤人体正气，久病体弱者慎用。凡脾胃虚寒，便溏腹泻的患者忌单味药服用；缺铁性贫血、白细胞减少患者忌用；胃癌、直肠癌患者忌用；骨质疏松患者忌用；佝偻病患者忌用；慢性苯中毒患者忌用；子宫脱垂患者忌用。

3. 可加重盆腔充血，故妇女经期及盆腔炎患者禁用。

4. 有降血压和扩张血管的作用，低血压患者不宜长期服用。

5. 孕妇慎用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　黄芩为使。

2. 中西药配伍禁忌　①不宜与核黄酸、烟酸、咖啡因、茶碱等药同用；②不宜与铁剂、洋地黄等药物合用；③不宜与胃蛋白酶、多酶片等合用；④不宜与四环素、利福平、磺胺类药合用，有可能发生中毒性肝病；⑤不宜与维生素 B_1、维生素 B_2、烟酸、维生素 B_6、维生素 C 合用，因其能使大黄的抑菌作用降低；⑥不宜与异烟肼同

用，容易形成鞣酸盐沉淀，使吸收减少，影响疗效；⑦大黄与苯巴比妥、磺胺、青霉素、复方阿司匹林等药物存在交叉过敏现象，不宜同用；⑧酚妥拉明可以拮抗大黄的止血作用，不宜同用；⑨氯霉素可以降低大黄的泻下作用，不宜同用；⑩药用炭、鞣酸蛋白、碱性药物（如碳酸氢钠）可以减少大黄的吸收，不宜同用。

【炮制用法用量】

1. *用法* 泻下宜生用，忌久煎，宜后下或开水泡服；活血酒制；止血则多炒炭用。

2. *用量* 常用量为5～10g，中毒量为60～90g。

【饮食禁忌】 忌冷水，恶干漆。禁食猪肉。欲取通利者，不得骤进谷食，大黄得谷食便不能通利。

第9章 利水渗湿药应用与配伍禁忌

萆 薢

【来源】 出自《神农本草经》，为薯蓣科植物绵萆薢 *Dioscorea septemloba* Thunb. 或福州薯蓣 *Dioscorea futschauensis* Uline ex R. Kunth 的干燥根茎。

【性味功用】 苦，微寒，归肝、胃经。功能利湿去浊、祛风除湿、通痹。适用于：①膏淋、白浊及妇女带下证；②风湿痹症，善治腰膝痹痛，筋脉屈伸不利。

【药理作用】 含多种甾体皂苷，薯蓣皂苷和纤细薯蓣皂苷可杀虫抗真菌。薯蓣皂苷元另有雌激素样作用；绵萆薢总皂苷能抗动脉粥样硬化；另含鞣质、淀粉、蛋白质等。

【用药禁忌】

1. 性寒凉，脾胃虚寒、肾阳虚衰者不宜单味药大量长期服用；早泄患者忌用；早衰患者忌大量长期单味药服用。

2. 功能利湿去浊，长期服用有伤津耗液之弊，阴虚精滑，元气下陷、不能摄精者慎用；小便频数、大便燥结者慎用。

3. 肾虚腰痛者，不宜过量久服。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌 畏大黄、柴胡、前胡、牡蛎；薏苡为使。

2. 中西药配伍禁忌 ①不宜与酸性较强的药物合用，因皂苷极易水解失效；②不宜与含金属的盐类药物如硫酸亚铁、次碳酸铋合用，因可形成沉淀。

【炮制用法用量】

1. 用法 内服宜入煎剂，或入丸、散。

2. 用量 入煎剂常用量 10～15g。萆薢不良反应较小，临床应用相对安全。

【饮食禁忌】 忌牛肉、茗、醋。

萹 蓄

【来源】 出自《神农本草经》，为蓼科植物萹蓄 *Polygonum aviculare* L. 的干燥地上部分。

【性味功用】 苦，微寒。归膀胱经。功能利尿通淋，杀虫，止痒。适用于：①湿热淋证；②皮肤湿疹，阴痒带下；③虫积腹痛。

【药理作用】　含钾盐有明显利尿作用；萹蓄苷可利胆；含蒽醌类可致缓泄；其水煎剂可抗菌、降血压。另含鞣质、蜡没食子酸等成分。

【用药禁忌】

1. 味苦性偏寒凉，凡外感风寒、内伤生冷，脾虚寒、肾阳虚衰，且无湿热者不宜单味药多量久服；早衰患者忌大量长期单味药服用。

2. 功能利尿通淋，长期服用有伤津耗液之弊，阴虚精滑，元气下陷、不能摄精者慎用；小便频数、大便燥结者慎用；子宫颈癌患者忌用；轻度烧烫伤患者忌用。

3. 含有钾盐，高钾血症患者忌用；水、电解质紊乱者慎用；肾炎、肾功能不全等肾病患者不宜单味药大量长期服用。

4. 所含蒽醌类物质具有缓泻的作用，长期腹泻者不宜大量长期服用。

5. 有降低血压的作用，低血压患者忌大量长期服用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：①不宜和具有酰胺键或肽键结构的西药配伍，如乳酶生、胰酶淀粉酶、胃蛋白酶等；②不宜与重金属离子制剂配伍如钙剂(氯化钙、葡萄糖酸)、铁剂(硫酸亚铁、枸橼酸)；③禁与维生素 B_1 合用；④禁与四环素族抗生素及其他抗生素如红霉素、林可霉素和氨苄西林等同服；⑤不宜与氨苯蝶啶、螺内酯等合用，易致高血钾。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂，或捣汁。外用：捣敷或煎水洗。

2. 用量　本品用量宜大，量小则无利尿作用，常用量为 10～30g，鲜品加倍。临床应用宜中病即止，不宜久服，久服泻精气。

【饮食禁忌】　不宜与蛋黄、肉类、海味等高蛋白食物同用。不宜与牛奶等高钙、高铁食物同用。

车前子

【来源】　出自《神农本草经》，为车前科植物车前 *Plantago asiatica* L. 或平车前 *Plantago depressa* Willd. 的干燥成熟种子。

【性味功用】　甘，寒。归肾、肝、肺经，功能利尿通淋、渗湿止泻、清肝明目、清肺化痰。适用于：①水肿胀满，小便淋涩；②暑湿泄泻；③目赤涩痛、目暗昏花、翳障等；④痰热咳嗽。⑤高血压。

【药理作用】　含多量黏液质、桃叶珊瑚苷，并含车前子酸、胆碱、腺嘌呤、琥珀酸、树脂等有效成分。有显著利尿作用；可降低眼压；能促进呼吸道黏液分泌，稀释痰液而祛痰；另可致缓泻，有抗炎抑菌等作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉，凡脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药长期服用；早衰患者忌大量

长期单味药服用;子宫颈癌患者忌用。

2. 功能利尿渗湿,长期服用有伤津耗液之弊,阴虚精滑,元气下陷、不能摄精者慎用;小便频数、大便燥结者慎用;缺铁性贫血患者忌用;轻度烧烫伤患者忌用。

3. 性专降泻,内伤劳倦,如气短、乏力等症;阳气下陷如脱肛、子宫脱垂等不宜单味药大量长期服用;早泄患者忌用;帕金森病患者忌用。

4. 有降低血压的作用,低血压患者忌大量长期服用。

5. 利尿作用较强,水、电解质紊乱者慎用。

6. 性滑利,有滑胎之弊,孕妇、先兆流产者禁大量单味药久服。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂,或入丸、散。外用:煎水洗,或研末撒。利水宜炒用,补虚宜酒制。煎服宜布包,治疗高血压病,可煎汤代茶饮。

2. 用量　入煎剂常用量 5～10g。外用适量。

【饮食禁忌】　忌辛辣,不宜多食葱、蒜、辣椒或油炸香辣之物;戒烟酒。

附　车前草:为车前的全草,性味功用同车前子,但车前子重在清肝、肺风热,而车前草则可凉血清热,能解肝与小肠之热,且能清热解毒,用治热毒痈肿,10～20g,鲜品加倍。用药及饮食禁忌同车前子。

赤小豆

【来源】　出自《神农本草经》,为豆科植物赤小豆 *Phaseolus calcaratus* Roxb 或赤豆 *P. angularis* Wight 的干燥成熟种子。

【性味功用】　味甘、酸,性平。入心、小肠经,功能利水除湿,活血排脓,消肿解毒。适用于:①湿热蕴结诸证;②泻痢脚气;③痈肿热毒脓血。

【药理作用】　含蛋白质、脂肪、糖类、粗纤维、钙、磷、铁、维生素 B_1 及维生素 B_2 与烟酸等。有利尿作用,其煎剂对金黄色葡萄球菌、痢疾杆菌等有抑制作用。

【用药禁忌】

1. 功能利尿,长期服用有伤津耗液之弊,阴虚精滑,元气下陷、不能摄精者慎用;小便频数、大便燥结者慎用;无名消瘦、口渴证患者不宜多食。

2. 含蛋白质比较丰富,肾衰竭、肝硬化腹水、久病体虚、功能低下者忌多食赤小豆。

3. 含有易致腹胀的物质,胃脘胀满者不宜过多服用。

4. 利尿作用较强,水、电解质紊乱者慎用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　不宜与含鞣质的中药合用,如大黄、石榴皮、虎杖等。

2. 中西药配伍禁忌　①服用四环素类药物及红霉素、甲硝唑、西咪替丁时不宜

用。②服硫酸亚铁时不宜用。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂，也可作为饮食。外用：可单用本品煎汤外洗，或用鸡蛋清、蜂蜜或醋等调后外敷患处。烧灰存性，研末冲服可解畜肉毒。蛇咬后禁服。

2. 用量　水煎服常用量15～30g，作为饮食不宜长期服用，久服令人消瘦。外用适量。

【饮食禁忌】　禁食霉烂、变质的赤小豆食物。忌加碱同煮。外用时不宜多食鱼腥之物。

地肤子

【来源】　出自《神农本草经》，为藜科植物地肤 *Kochia scoparia*（L.）Schrad. 的干燥成熟果实。

【性味功用】　辛、苦，寒。归肾、膀胱经。功能清热利湿、祛风止痒。适用于：①淋证，小便涩痛；②皮肤风疹、湿疹、阴痒带下、周身瘙痒。

【药理作用】　主含三萜皂苷、黄酮类、脂肪油、维生素A等。有利尿抗炎、抗皮肤真菌、止痒等药理作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量服用。

2. 功能利尿，长期服用有伤津耗液之弊，阴虚而无湿热者不宜单味药大量服用；遗尿者忌大量长期服用；肺结核、遗精、盗汗、贫血、久病低热者忌大量长期服用。

3. 水、电解质紊乱者慎用。

4. 孕妇体弱、先兆流产者禁单味多服。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　恶螵蛸。

2. 中西药配伍禁忌　氢氧化铝、矿物油、硫糖铝、新霉素、考来烯胺等可影响吸收，不宜合用。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂，或入丸、散。外用：可单用本品煎汤外洗。

2. 用量　入煎剂常用量10～15g。外用适量。

【饮食禁忌】　忌生葱、桃李。忌辛辣、酒等刺激性食物。忌鱼虾等鲜腥食物。

冬瓜子

【来源】　出自《神农本草经》，为葫芦科植物冬瓜 *Benincasa hispida*

(Thumb.)Cogn. 的干燥种子。

【性味功用】 甘,凉。归肺、小肠经。功能清肺化痰、利湿排脓。适用于:①肺热咳嗽;②肺痈、肠痈;③带下、白浊;④痔疮。

【药理作用】 含尿素分解酶、皂苷、脂肪油、蛋白质等。不仅有利尿作用,尚有促进干扰素生成的作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉,脾胃虚寒、大便滑泻者忌单味药大量长期服用;慢性肠炎、长期腹泻患者不宜长期服用。

2. 利尿作用较强,有伤津耗液之弊,形体消瘦者忌单味药大量长期服用;水、电解质紊乱者慎用。

3. 易引起尿素氮升高,甚至会引起肾衰竭。肾炎、肾功能不全等肾病患者不宜大量服用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌:服用维生素 K 时不宜服用。

【炮制用法用量】

1. 用法 内服宜入煎剂,外用:煎水外洗或研膏涂敷。

2. 用量 内服常用量一般为 9～15g,但治肠痈、肺痈时可用至 30g。外用适量。不宜多食或偏食,可以引起电解质紊乱和酸碱平衡失调。

【饮食禁忌】 不宜与鱼类同食,易使鱼味变腥。

冬葵果

【来源】 出自《神农本草经》,为锦葵科植物冬葵 *Malva verticillata* L. 的干燥成熟种子。

【性味功用】 甘,寒。归大肠、小肠、膀胱经。功能利水通淋、下乳润肠。适用于:①水肿、淋证;②乳汁不行、乳房胀痛;③肠燥便秘。④胎死腹中。

【药理作用】 含脂肪油、蛋白质。有抑菌、抗补体、降血糖等药理作用;明显利尿;能增加乳汁分泌。

【用药禁忌】

1. 性寒,凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量长期服用。

2. 性滑利润肠,能通泻大便,凡脾虚大便滑泻者忌大量久服。慢性肠炎、慢性腹泻者忌单味药服用。

3. 有降低血糖的作用,低血糖患者不宜大量长期服用。

4. 利水滑肠,有伤津耗气之弊,阴虚津液耗伤者忌用;气虚无实邪者忌用。

5. 寒凉滑利,能滑胎催生,故孕妇及先兆流产者慎用。

【配伍禁忌】　中药配伍禁忌：葵子汁解蜀椒毒。黄芩为使。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂，宜捣碎用。取其下乳之功时，宜热酒送服。

2. 用量　入煎剂常用量10～15g，特殊情况可用至15～30g。但不宜久服。

【饮食禁忌】　忌辛烈助阳之品，如咖喱、辣椒、狗肉、羊肉等。

防　己

【来源】　出自《神农本草经》，为防己科植物粉防己（汉防己）*Stephania tetrandra* S. Mooreh 的干燥根。

【性味功用】　味苦、辛，性寒。归肾、膀胱、脾经。功能利水消肿、祛风湿、止痛。适用于：①水肿、痰饮证；②痹证所致之骨节烦痛、屈伸不利。

【药理作用】　汉防己主含粉防己碱，另含防己乙素、丙素，黄酮苷和挥发油等，有明显利尿作用；可扩冠降压、抗心肌缺血和心律失常，能解热抗炎镇痛，并有一定的肌肉松弛作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷，脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量长期服用。

2. 利尿作用较强，有伤津耗液之弊，阴虚津液耗伤者忌单味药大量服用；水、电解质紊乱者慎用。

3. 具有降低血压作用，低血压患者不宜单味药大量长期服用。

4. 具有中枢神经抑制作用，婴幼儿、老年人不宜大量长期服用。

5. 旧用木防己系马兜铃科植物，具有一定的肾毒性，不可混用。

6. 急性胃肠炎、急性细菌性痢疾患者忌用，可以加重脱水症状，并出现药物积蓄中毒。

7. 青光眼患者忌用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　畏女菀、萆薢；恶细辛；杀雄黄毒。

2. 中西药配伍禁忌　①不宜与异丙嗪等抗组胺药同用，以免发生蓄积中毒；②可缩短巴比妥类致眠时间，不宜合用；③可以对抗去甲肾上腺素的收缩血管平滑肌作用，故不宜同用；④可加强士的宁的毒性反应，不宜同用；⑤钙剂与汉防己甲素之间有直接的拮抗作用，不宜同用。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂，或入丸、散。

2. 用量　入煎剂常用量5～10g。因其苦寒败胃，不宜大量服用。

【饮食禁忌】 畏卤咸,忌吃各种腌制品及过咸之物。

茯 苓

【来源】 出自《神农本草经》,为多孔菌科真菌茯苓 *Poria cocos*(Schw.) Wolf 的干燥菌核。多寄生于松科植物赤松或马尾松等树根上。

【性味功用】 甘、淡,平。归心、脾、肾经。功能利水渗湿、健脾安神。适用于:①寒热虚实各种水肿;②脾虚诸证,如脾虚湿泄、脾虚停饮等;③心悸、失眠。

【药理作用】 含茯苓多糖、茯苓酸、脂肪、蛋白质、卵磷脂、麦角甾醇等,能利尿并增加电解质排出;另有增强免疫力、抗肿瘤、镇静、降血糖等作用。

【用药禁忌】

1. 功能利水,长期服用有伤津耗液之弊。凡阴虚精亏等津液耗伤者不宜单味药大量长期服用。

2. 有中枢神经抑制作用,昏迷患者禁单味药大量服用;婴幼儿、老年人不宜大量长期服用;脑动脉硬化患者忌单味药大量服用。

3. 有降低血压的作用,低血压患者不宜大量长期服用。

4. 有降低血糖的作用,低血糖患者不宜大量长期服用。

5. 有利尿作用,并可以增加电解质排出,水、电解质紊乱者不宜大量长期服用。

6. 急性胃肠炎、急性细菌性痢疾患者忌用,可以加重脱水症状,并出现药物积蓄中毒。

7. 青光眼患者慎用。

8. 孕妇慎用。

【配伍禁忌】 中药禁忌:恶白蔹;畏地榆、秦艽、龟甲、雄黄;猪苓为使。

【炮制用法用量】

1. 用法 内服宜入煎剂,或入丸、散。

2. 用量 入煎剂常用量 10～15g。用于治疗水肿时可适当加大剂量,但不宜大量久服。

【饮食禁忌】 忌醋和酸性食物;忌葱。

附 茯苓皮、茯神:茯苓皮为茯苓的黑色外皮。性味同茯苓,功专行皮肤之湿,多用于皮肤水肿,用量 15～30g,常与陈皮、五加皮同用,如五皮饮。

茯神为茯苓菌核抱根而生者,主治略同茯苓,但茯苓入脾、肾之用多,而茯神则入心之用多,有宁心安神之功,专用于心神不安、健忘、失眠等证。

海金沙

【来源】 出自《嘉祐本草》,为海金沙科植物海金沙 *Lygodium japonicum*

(Thunb.) Sw. 的干燥成熟孢子。

【性味功用】 甘、咸,寒。归膀胱、小肠经。功能清利湿热,通淋止痛。适用于:①各种淋证;②小便不利,水肿。

【药理作用】 含海金沙素、棕榈酸、油酸、亚油酸和脂肪油等,能抗菌、利尿、排石;另含反式对香素和咖啡酸可利胆。

【用药禁忌】

1. 性寒,凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量长期服用。

2. 淡渗利尿,长期服用有伤津耗液之弊,小便不利及诸淋由肾阴不足所致者忌服。

3. 长期服用可以损耗人体正气,体虚尿频者忌用;年老体弱者不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　一般不宜与附子、淫羊藿、人参等温燥补益之品同用,以免助火生热。

2. 中西药配伍禁忌　①不宜与维生素C合用,以保证尿液碱性;②不宜与苏打片、碳酸钙等合用,以免中和药性。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂,或研末冲服。入煎剂宜布包。

2. 用量　入煎剂常用量6～12g。

【饮食禁忌】 忌辣椒、咖喱、芥末等辛辣刺激之物;忌糖果、动物内脏等肥甘厚腻之物;忌酸甜类食物,以保证尿液碱性,提高抗菌作用。

滑　石

【来源】 出自《神农本草经》,为硅酸盐类矿物滑石族滑石,主含含水硅酸镁[$Mg_3(Si_4O_{10})(OH)_2$]。

【性味功用】 甘、淡,寒。归胃、膀胱经。功能利水通便、清解暑热、收湿敛疮。适用于:①湿热所致之热淋、石淋;②暑湿、湿温;③湿疮、湿疹。

【药理作用】 含水硅酸镁,氧化铝,氧化镍等有抗菌作用;内服能保护肠壁,阻止毒物吸收;外用可保护皮肤黏膜,促进结痂。

【用药禁忌】

1. 性寒,凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量长期服用。

2. 功能利水渗湿,长期服用有伤津耗液之弊,热病津伤及热在下焦血分者不宜

单味药大量长期服用。

3. 为寒滑之药，长期服用易伤胃滑精，凡脾虚气弱、精滑者忌用。

4. 含有丰富的矿物质，肾炎、肾功能不全等肾病患者不宜大量长期服用，以免造成矿物质在体内蓄积。

5. 寒滑通利，易损胎元，故孕妇忌用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　①不宜与附子、肉桂、人参等助火热生火之品合用；②金银花同用，容易发生络合反应而降低疗效。

2. 中西药配伍禁忌　①不宜与四环素族抗生素及异烟肼等合用，易形成络合物，影响吸收；②不宜与泼尼松龙片合用，易生成难溶物，显著降低其生物利用度；③不宜与维生素 C 合用，容易氧化而失效；④滑石主要成分是硅酸镁，与硫酸镁并用可以发生镁盐过量中毒，不宜同用；⑤滑石在胃肠道可以吸附地西泮，减低地西泮的作用，不宜同用。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂或入丸、散。外用：研末掺或调敷。入煎剂宜布包。用治湿疹湿疮则外用。

2. 用量　入煎剂常用量 10～15g。

【饮食禁忌】　忌食辣椒、芥末等辛辣刺激之物。忌甜酸性食物。忌食各种糖果、肉类、油炸类食物。

金钱草

【来源】　出自《本草纲目拾遗》，为报春花科植物过路黄 *Lysimachia christinae* Hance 的干燥全草，习称大金钱草。

【性味功用】　甘、淡，微寒。归肝、胆、肾、膀胱经。功能利水通淋，除湿退黄，清热消肿。适用于：①湿热黄疸、胆结石；②热淋石淋，尤以石淋多用；③恶疮肿毒、毒蛇咬伤；④轻度食物中毒。

【药理作用】　含酚性成分、甾醇、黄酮类、氨基酸及胆碱。有显著利尿作用，能利胆，并可促进结石排出；另有抗炎、抗菌及镇痛作用；对血小板聚集亦有一定的抑制作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量长期服用。

2. 功能利水通淋，长期服用有伤津耗液，耗损人体正气之弊。阴虚津少、气虚体弱者不宜大量长期服用。无水湿者慎用。

3.具有显著的利尿作用,水、电解质紊乱者不宜长期大量服用。

4.有抑制血小板聚积的作用,出血性疾病患者不宜大量长期服用。

5.含钾较多,缺铁性贫血患者不宜服用,因为红细胞破坏释放出钾,可使血钾浓度升高,同时服用金钱草可能会引起高钾血症。

6.孕妇禁用。

【配伍禁忌】

1.中药配伍禁忌　与栀子有协同作用,可促进胆汁分泌。

2.中西药配伍禁忌　①不宜与东莨菪碱、咖啡因、美加明等弱碱性药物合用,以免降低疗效;②不宜与磺胺类药物合用,以免损伤肾小管和尿路的上皮细胞;③不宜与制酸药合用。

【炮制用法用量】

1.用法　内服宜入煎剂或浸酒,捣汁。外用:捣敷或绞汁涂。消肿解毒时多外用。

2.用量　入煎剂9～15g,鲜品30～60g。本品毒性很小,临床应用相对安全。

【饮食禁忌】　忌食碱性食物,以免碱化尿液,降低排石作用。忌食肥甘厚腻及辛辣刺激之物。

瞿　麦

【来源】　出自《神农本草经》,为石竹科植物瞿麦 *Dianthus superbus* L. 或石竹 *D. chinensis* L. 的干燥地上部分。

【性味功用】　苦、寒。归心、小肠、膀胱经。功能利尿通淋、活血通经。适用于:①湿热淋证,尤以热淋、石淋最为适宜;②血热瘀阻之经闭或月经不调;③近有用治血吸虫病腹水者。

【药理作用】　含异红草素等黄酮化合物和瞿麦皂苷、蛋白质等;石竹含丁香酚、苯乙醇、水杨酸甲酯等。能利尿;兴奋肠管和子宫;可抑制心脏、降低血压;并有抗菌及溶血等作用。

【用药禁忌】

1.性寒,凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量长期服用。

2.功能利尿通淋,长期服用有伤津耗液,耗损人体正气之弊。阴虚津少、气虚体弱者不宜大量长期服用;早衰患者忌大量长期单味药服用;子宫颈癌患者忌用。

3.具有显著的利尿作用,水、电解质紊乱者不宜长期大量服用;帕金森病患者忌用。

4.具有抑制心脏、降低血压的作用,心功能不全等心脏病患者以及低血压患者

不宜大量长期服用。肾缺血、肾衰竭者禁服。

5. 具有兴奋子宫平滑肌的作用，孕妇慎用。

【配伍禁忌】　中药配伍禁忌：蘘草、牡丹为之使。恶桑螵蛸。

川木通

【来源】　出自《神农本草经》，为毛茛科植物小木通 *Clematis armandii* Franch. 或绣球藤 *Clematis montana* Buch.-Ham. 的干燥藤茎。

【性味功用】　淡、苦，寒。归心、肺、小肠、膀胱经。功能清热利尿、通经下乳。适用于：①水肿，淋病，小便不通；②湿热痹痛、关节不利；③妇人经闭、乳汁不通；④尿路感染。

【药理作用】　主要含以齐墩果酸为苷元的绣球藤皂苷 A、B。其水煎液具明显利尿作用，水提醇沉剂静脉注射，不仅增加尿量，并可使钠、钾、氯等离子排出增加。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷，脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量长期服用。

2. 功能利尿通淋，长期服用有伤津耗液，耗损人体正气之弊。遗尿、精滑气弱者忌用；气弱津伤、汗多或小便过多者忌用；肾气虚、心气弱、口舌燥者忌用；无精少精患者忌用；缺铁性贫血患者忌用；子宫颈癌患者忌用。

3. 具明显利尿作用，并可以促进钠、钾、氯等离子排出增加。水、电解质紊乱者不宜长期大量服用；帕金森病患者忌用；骨质疏松患者忌用。

4. 孕妇禁服。

5. 关木通所含马兜铃酸具肾毒性，大量内服可发生急性肾衰竭，不可与川木通混用。

【饮食禁忌】

1. 忌食油腻生湿之物。

2. 忌食酸辣刺激性食物，如烈酒、原醋、辣椒、酸味水果李、杏等。

石　韦

【来源】　出自《神农本草经》，为水龙骨科植物庐山石韦 *Pyrrosia sheareri* (Bak.) Ching. 或石韦 *Pyrrosia lingua* (Thunb.) Farwell. 或有柄石韦 *Pyrrosia petiolosa* (Christ) Ching 的干燥叶片。

【性味功用】　苦、甘，性微寒。归肺、膀胱经。功能利水通淋、清肺止咳、凉血止血。适用于：①湿热淋证，治血淋尤宜；②肺热咳嗽气喘证；③血热出血证。

【药理作用】　含皂苷、蒽酚类、黄酮类、鞣质等成分，能镇咳、祛痰、平喘；可利

尿排石；并有抗菌抗病毒作用；对肿瘤有一定的抑制作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量长期服用。

2. 功能利水通淋，长期服用有伤津耗液，耗损人体正气之弊。阴虚、气虚及无湿热者忌服。

3. 有利尿作用，水、电解质紊乱者不宜长期大量服用。

4. 孕妇不宜单味药大量长期服用。

通　草

【来源】　出自《本草拾遗》，古名通脱木，为五加科植物通脱木 *Tetrapanax papyriferus*(Hook.)K. Koch 的干燥茎髓。

【性味功用】　甘、淡，微寒。归肺、胃经。功能清热利湿、通经下乳、消痈散肿。适用于：①湿热之小便不利、淋涩疼痛；②产后乳汁不下或不畅；③乳房痈肿。

【药理作用】　含 17 种微量元素和 13 种氨基酸，另含脂肪、糠醛酸、蛋白质、粗纤维及多糖类化合物。有明显利尿作用；能促进乳汁的分泌；其新鲜叶甲醇提取物有较强的抗炎作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量长期服用。

2. 功能利湿通淋，长期服用有伤津耗液，耗损人体正气之弊。阴虚、气虚及无湿热者忌服。

3. 有明显利尿作用，水、电解质紊乱者不宜长期大量服用。

4. 孕妇不宜单味药大量长期服用。

【配伍禁忌】　中药配伍禁忌：取下乳之功不宜与麦芽同用。

薏苡仁

【来源】　出自《神农本草经》，为禾本科植物薏苡 *Coix lacryma-jobi* L. var. ma-yuen(Roman.)Stapf 的干燥成熟种仁。

【性味功用】　甘、淡，微寒。归脾、胃、肺经。功能利水渗湿、健脾止泻、除痹、清热排脓。适用于：①水肿、小便不利；②脾虚泄泻及湿热淋证；③湿痹拘挛；④肺痈、肠痈。

【药理作用】　含薏苡仁酯、薏苡仁油，能阻止或降低横纹肌挛缩作用，对子宫有收缩作用；脂肪油能使血清钙、血糖量下降；尚含氨基酸、蛋白质、糖类和维生素，

具抗炎、增强免疫及镇静镇痛作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，功能利湿通淋，长期服用有伤津耗液，耗损人体正气之弊。阴液不足、津枯便秘者禁大量内服或单味药久服；身乏、食少非湿热者忌大量内服；因寒转筋、脾虚无湿者忌之。

2. 能降低血糖，低血糖患者不宜大量长期服用。

3. 有降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

4. 对中枢神经有抑制作用，婴幼儿、老年人不宜大量长期服用。

5. 能兴奋子宫，大量久服，易损胎气，故孕妇、先兆流产者忌大量或单味药久服。

【炮制用法用量】

1. *用法* 内服宜入煎剂，或入散剂。清热利湿宜生用，健脾止泻宜炒用。可食疗，或煮粥或饭食，饭食时，薏苡仁所含糖类容易被吸收，糖尿病患者禁用。

2. *用量* 本品力缓，用量宜大，常用量 10～30g。

【饮食禁忌】 加碱同煮，易破坏其所含维生素，宜忌之。

茵 陈

【来源】 出自《神农本草经》，为菊科植物滨蒿 *Artemisia scoparia* Waldst. et Kit. 或茵陈蒿 *Artemisia capillaris* Thunb. 的干燥地上部分。

【性味功用】 苦、微寒。归脾、胃、肝、胆经。功能清利湿热、利胆退黄。适用于：①黄疸，小便不利；②湿温、湿疹及风痒疮疥。

【药理作用】 含香豆精、东莨菪内酯、茵陈炔内酯、茵陈色原酮和甲基茵陈色原酮以及绿原酸和咖啡酸等。有强烈的利胆作用，能利尿、解热、降压、镇痛、增强免疫力，其挥发油可抑菌抗真菌。

【用药禁忌】

1. 能燥湿利湿，适用于湿热发黄，凡蓄血发黄、热甚发黄及血虚萎黄者忌单味药大量服用。无湿气者禁用。

2. 属苦寒之品，长期大量服用易损伤脾胃，脾胃虚寒、气虚便溏者一般不宜单味药大量服用。

3. 利尿作用较强，水、电解质紊乱者不宜大量长期服用。

4. 有降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

5. 有抗凝血作用，出血性疾病患者不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：①不宜与洋地黄类药物合用，可与其竞争心肌细胞膜受体，降低其疗效；②不宜与奎尼丁合用，易形成络合物而影响吸收；③不宜

与氯霉素合用。

【饮食禁忌】　禁酒，忌食油、肉及辛辣刺激性食物。

泽　泻

【来源】　出自《神农本草经》，为泽泻科植物泽泻 *Alisma orientalis* (Sam.) Juzep. 的干燥块茎。

【性味功用】　甘、淡，寒。归肾、膀胱经。功能利水渗湿，清泻肾火。适用于：①水肿泄泻、小便不利、淋浊带下、痰饮眩晕；②阴虚火旺诸证。

【药理作用】　含多种四环三萜酮醇衍生物泽泻醇及其乙酸酯、表泽泻醇、环氧泽泻烯以及卵磷脂、胆碱、糠醛。有显著利尿作用；能降压、降血糖；有抗脂肪肝及抑菌作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量服用。

2. 功能利湿通淋，长期服用有伤津耗液，耗损人体正气之弊。凡肾虚滑精、精气清冷者禁单味药大量服用；尿频自遗、神疲乏力者禁大量内服或单味药久服。

3. 有降低血压的作用，高血压患者不宜大量长期服用。

4. 有降低血糖的作用，低血糖患者不宜大量长期服用。

5. 利尿作用显著，水、电解质紊乱者不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　畏海蛤、文蛤。

2. 中西药配伍禁忌　①不宜与降压药同用；②不宜与降糖药同用；③不宜与氨苯蝶啶、螺内酯等保钾利尿药合用。

【饮食禁忌】　忌铁，不宜与紫菜、海带、蛋黄、菠菜、芹菜等含铁丰富的食品同用。

猪　苓

【来源】　出自《神农本草经》，为多孔菌科猪苓 *Poloyporus umbellatus* (Pers) Fries 的干燥菌核。多寄生于桦树、枫树、柞树等的腐枯根上。

【性味功用】　甘、淡，平。归肾、膀胱经。功能利水渗湿。适用于小便不利、水肿、泄泻、淋浊、带下等。

【药理作用】　主含猪苓多糖、麦角甾醇、粗纤维、粗蛋白等，能抑制水及电解质重吸收而利尿、并有保肝、促进免疫及抗菌抗肿瘤等多种药理作用，能抗衰老抗诱变，猪苓多糖是其主要有效成分。

【用药禁忌】

1. 功能利湿通淋，长期服用有伤津耗液，耗损人体正气之弊。凡肾虚滑精、精气清冷者禁单味药大量服用；尿频自遗、神疲乏力者禁大量内服或单味药久服；无水湿者忌单味药大量服用。

2. 含有刺激性物质，临床应用本品，内服可引起胃肠炎，慢性胃炎、脾胃虚寒者禁大量内服或单味药久服。

3. 久服损肾气、昏人目，故目昏及有肾功能损害者禁用；青光眼患者忌用。

4. 有降低血压的作用，低血压者忌大量久服。

5. 能抑制水及电解质的重吸收，利尿作用明显，水、电解质紊乱者忌单味药大量服用。

6. 急性胃肠炎、急性细菌性痢疾患者忌用，可以加重脱水症状，并出现药物积蓄中毒。

【饮食禁忌】 忌食猪油，少食油腻。

第10章　芳香化湿药应用与配伍禁忌

藿　香

【来源】 出自《名医别录》，为唇形科植物广藿香(枝香)*Pogostemon cablin* (Blanco) Benth. 或藿香(排香草、野藿香)*Agastache rugosa*(Fisch. et Mey.) O. Ktze. 的干燥地上部分。

【性味功用】 辛，微温。入肺、脾、胃经。功能化湿、解暑、止呕。适用于：①脘腹胀满、食欲缺乏、恶心呕吐等湿阻中焦之证；②暑月外感风寒、内伤生冷之寒热头痛、胸闷腹胀、呕恶泄泻以及湿温证初起；③脾胃湿浊引起的呕吐，妊娠呕吐。

【药理作用】 藿香含广藿香酮、广藿香醇等挥发油，含芹黄素、鼠李黄素等黄酮类化合物，藿香苷、异藿香苷等苷类，此外，尚含少量鞣质、苦味质等成分。具有一定的解热、镇静、止呕作用。能刺激胃黏膜，促进胃液分泌，增强消化力，对胃肠有解痉、防腐作用。还能抑制胃肠道过度蠕动。此外，能扩张微血管而有发汗作用。对常见致病性真菌亦有抑制作用。

【用药禁忌】

1. 藿香温散，有助热升火之力。胃热呕吐、脾胃虚极呕吐者忌服。

2. 芳香温和，温煦之力较强并有一定的发汗作用。大量久服，可以加重阴虚火旺证的病情。阴虚无湿证者不宜服；盗汗、五心潮热、慢性消耗病的低热者忌久服。

3. 外感风热，温病忌用。

4. 妇女产后忌单味药大量服用。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂或入丸、散。外用：煎水含漱；或烧存性研末调敷。藿香含有挥发油，不宜久煎，以免破坏有效成分而降低疗效。

2. 用量　入煎剂常用量5～10g，鲜品加倍。外用适量。

3. 不良反应　藿香不良反应相对较小，用药相对安全，临床上偶尔有服用含藿香的中药制剂引起过敏性药疹的报道。

佩　兰

【来源】 出自《神农本草经》，为菊科植物佩兰 *Eupatorium fortunei* Trucz. 的干燥地上部分。

【性味功用】 辛,平。归脾、胃、肺经。功能化湿,解暑。适用于:①口中甜腻、多涎、口气腐臭等湿阻中焦之证;②外感暑湿或湿温初起。

【药理作用】 佩兰全草含对聚伞花素、乙酸橙花醇酯等挥发油,还含有三萜类化合物、生物碱等多种有效成分。具有明显的祛痰作用,对白喉杆菌、金黄色葡萄球菌、伤寒杆菌等有抑制作用,并对流感病毒有直接的抑制作用,并有抗炎和抗癌的作用。

【用药禁忌】

1. 味辛,芳香化湿,凡阴虚火旺、津液耗伤,以及气阴两虚证忌用。

2. 外感风热、温病等,以及实热证患者忌用。

3. 肺结核、咽炎等病患者忌单味药大量服用。

4. 妇女产后忌单味药大量服用。

【炮制用法用量】 用法:入煎剂,或入丸、散。外用:煎水含漱;或烧存性研末调敷。佩兰含有挥发油,不宜久煎,以免破坏有效成分而降低疗效。

苍 术

【来源】 出自《神农本草经》,为菊科植物茅苍术 *Atractylodes lancea*(Thunb.)DC. 或北苍术 *Atractylodes chinensis*(DC.)Koidz. 的根茎。

【性味功用】 辛、苦,温。入脾、胃经。功能燥湿健脾,祛风胜湿,除障明目。适用于:①湿阻中焦之脘腹胀满、食欲缺乏、恶心呕吐、倦怠乏力、舌苔浊腻;②风寒湿痹,关节肢体疼痛;③目疾内外翳障、青盲、夜盲。

【药理作用】 南苍术根茎含苍术醇、茅术醇、β-桉叶醇等挥发油。北苍术根茎含挥发油较少,其主要成分为苍术醇、苍术酮、茅术醇、桉油醇等。另外,南苍术还含有钙、镁、铁、锌、钴等多种元素。具有较强的降血糖作用;对应激性溃疡有显著的抑制作用,对胃肠运动有调节作用;能显著增加钠和钾的排泄之功;小剂量能使血压轻微升高及呈现镇静作用,大剂量则使血压下降和出现中枢抑制作用。另外,苍术还有一定的抗癌作用;其烟熏剂,对多种病毒、支原体,以及多种细菌及致病真菌有显著的杀灭作用。

【用药禁忌】

1. 苦温燥烈,易伤阴损液。多服容易加重体虚瘦弱、阴虚内热者的病情。慢性消耗性疾病、阴亏血燥、咯血鼻衄、体虚低热、身体瘦弱者忌用;肺结核患者忌用。

2. 味苦性燥,除湿之力强,多量久服,可致大便燥结难下,便秘者忌用;痤疮患者忌用。

3. 有较强的发汗作用,气虚自汗、阴虚盗汗者忌用。

4. 有降低血糖作用,低血糖患者慎用。

5.无论剂量大小,都可出现暂时呼吸急迫的现象。哮喘以及呼吸窘迫症者慎用。

6.妇女产后不宜大量服用。

【饮食禁忌】　忌雀肉、青鱼、桃、李、白菜、芫荽、大蒜。

厚　朴

【来源】　出自《神农本草经》,为木兰科植物厚朴 *Magnolia officinalis* Rehd. et Wils. 或凹叶厚朴 *Magnolia officinalis* Rehd. et Wils. var. *biloba* Rehd. et Wils. 的干燥树皮或根皮。

【性味功用】　苦、辛,温。归脾、肺、胃、大肠经。功能行气,燥湿,消积,平喘。适用于:①气滞湿阻之脘腹胀满;②脘腹寒滞疼痛、胀满食少;③湿痰壅肺,咳嗽气喘。

【药理作用】　含厚朴酚、异厚朴酚、厚朴醛、厚朴木脂素、丁香脂素,亦含挥发油、生物碱、木兰箭毒碱等有效成分。厚朴味苦能刺激味觉,反射性地引起唾液、胃液分泌、胃肠蠕动加快,而有健胃助消化作用,并具有抗胃溃疡作用。厚朴煎剂对葡萄球菌、溶血性链球菌、肺炎球菌等多种细菌有抑制作用。厚朴有明显的骨骼肌松弛作用,镇静作用。对心脏有抑制作用,对支气管平滑肌有兴奋作用,并可抑制肿瘤。

【用药禁忌】

1.苦辛温而燥散,善治寒湿积滞、脘腹胀满,故阴虚血虚以及无湿滞者不宜服用。

2.本品破气之力较强,且有松弛骨骼肌的作用,久病体弱、体虚乏力者不宜服用;有脱肛、子宫脱垂症者忌用;喘嗽阴气虚、肾虚者忌单味药服用。

3.具有降低血压的作用,低血压者不宜大量久服。

4.功善行气破积,内服易损胎元。孕妇、先兆流产者忌过量或单味药内服。

5.肾功能低下、肾衰竭者忌多量内服或单味药久服。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　恶硝石、泽泻。

2. 中西药配伍禁忌　与链霉素、卡那霉素、多黏菌素等长期使用,可能加重抑制呼吸等毒性反应。

【炮制用法用量】

1.用法　入煎剂或入丸、散。厚朴含有挥发油,入煎剂不宜久煎,以免破坏有效成分而降低疗效。

2.用量　入煎剂常用量3～9g。不宜大剂量长期服用。

3. 不良反应　有因久服厚朴煎剂而致耳鸣的报道。

【饮食禁忌】　忌生冷黏腻食物；忌豆类食物。

豆　蔻

【来源】　出《开宝本草》，为姜科植物白豆蔻 *Amomum kravanh* Pierre ex Gagnep. 或爪哇白豆蔻 *Amomum compactum* Soland ex Maton 的干燥成熟果实。

【性味功用】　辛，温。归肺、脾、胃经。功能化湿，行气，温中，止呕。适用于：①湿阻中焦及脾胃气滞之脘腹胀满、不思饮食，以及湿温初起；②脾胃虚寒，消化不良，恶心呕吐。

【药理作用】　豆蔻含多种挥发油，可促进胃液分泌，增进胃肠蠕动，制止肠内异常发酵，祛除胃肠积气，有良好的芳香健胃作用，并能止呕。果壳水煎剂对志贺痢疾杆菌有抑制作用。

【用药禁忌】

1. 性味辛温，主入肺脾胃之经，有温散理气之力，大量久服可以加重肺脾气虚证者的病情。因此，肺气肿、老年性慢性支气管炎患者忌大量内服豆蔻。

2. 辛温，性偏热。故不宜用于火升热盛，呕吐反胃，热性腹痛等症。症见阴虚津亏、血虚血热者忌服。

3. 急性胃炎、急性肠炎、急性阑尾炎者忌大量内服豆蔻。

4. 孕妇或产妇见阴虚、血虚证者忌用。

【炮制用法用量】　内服宜入煎剂，或入丸、散。传统认为，研末吞服效果最好。豆蔻芳香气清，含有挥发油，入煎剂不宜久煎，以免破坏有效成分而降低疗效。

草豆蔻

【来源】　出自《雷公炮炙论》，为姜科植物草豆蔻 *Alpinia katsumadai* Hayata 的干燥近成熟种子。

【性味功用】　辛，温。归脾、胃经。功能燥湿行气，温中止呕。适用于寒湿阻滞脾胃之脘腹胀满疼痛及呕吐、泄泻。

【药理作用】　含有山姜素、豆蔻素等挥发油，并含有多种微量元素。可使胃蛋白酶活力明显升高，低浓度兴奋胃肠平滑肌蠕动，高浓度抑制胃肠平滑肌蠕动。并有抑制细菌的作用。

【用药禁忌】

1. 味辛，性温热。凡脘腹胀满疼痛、呕吐、泄泻因实热所致者忌用。

2. 温燥之力较强，易耗损津液。阴虚血燥以及阴血不足无寒湿郁滞者忌服。

3. 孕妇或产后无寒湿证者不宜服用。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌：恶干姜、藜芦、白薇、芫花；畏萆薢。

【炮制用法用量】 内服宜入煎剂，或入丸、散。草豆蔻含有挥发油，入煎剂不宜久煎，以免破坏有效成分而降低疗效。

砂　仁

【来源】 出自《药性论》，为姜科植物阳春砂 *Amomum villosum* Lour. 或缩砂 *Amomum xanthioides* Wall. 或绿壳砂 *Amomum villosum* Lour. var. *xanthioides* T. L. Wu et Senjen 或海南砂 *Amomum longiligulare* T. L. Wu 的干燥成熟果实。

【性味功用】 辛，温。归脾、胃经。功能化湿和胃，温中止泻，行气安胎。适用于：①湿阻中焦及脾胃气滞之脘腹胀痛、不思饮食、呕吐泄泻；②脾虚寒湿积滞之泄泻；③妊娠恶阻，胎动不安。

【药理作用】 含有多种挥发油，皂苷和多种微量元素。对肠道平滑肌有双向调节作用，可以增强肠道的推进运动，可以明显抑制血小板聚积，并具有抗血栓的作用。

【用药禁忌】

1. 性温，容易耗损津液。凡阴虚火旺、血虚燥热者忌用。脘腹胀痛，呕吐泄泻因实热所致者不宜服用；发热、口渴、大便秘结者忌大量内服。

2. 肺结核等慢性发热性疾病患者忌大量长期服用。

3. 味辛，行散之力较强，容易耗损正气，加重气虚。体乏无力、气短、自汗者忌大量久服；脱肛、子宫脱垂由于气虚者不宜大量服用。

4. 孕妇不宜单味药大量服用，胎动不安因血热者忌单味药服用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：维生素C可以将砂仁所含苷类分解成为苷元和糖，从而影响疗效，故不宜同用。

【炮制用法用量】 内服宜入煎剂或入丸、散，也可以研末吞服。砂仁含有挥发油成分，入煎剂宜后下，以免破坏有效成分而降低疗效。

白扁豆

【来源】 出自《名医别录》，为豆科植物扁豆 *Dolichos lablab* L. 的白色成熟种子。

【性味功用】 甘，微温。归脾、胃经。功能健脾化湿，和中消暑。适用于：①脾虚有湿，体倦、食少便溏或泄泻，以及妇女带下过多；②夏感暑湿引起的呕吐、腹泻、胸闷等；③兼有解毒之功，可解酒毒、砒霜毒、河豚毒。

【药理作用】 主要含蛋白质、脂肪、糖类、钙、磷、铁、钙、镁、泛酸、锌等营养素。还含胰蛋白酶抑制物、淀粉酶抑制物、细胞凝集素等；尚含豆甾醇、磷脂（主要是磷

脂酰乙醇胺)、蔗糖、葡萄糖、半乳糖、果糖等。

【用药禁忌】

1. 性温,多食壅气,伤寒邪炽者不宜服。

2. 性燥,功善祛湿,长期服用有耗伤津液之弊,凡有津液亏损者不宜大量长期服用。

3. 湿热阻滞、气滞血瘀等患者不宜服用。

【炮制用法用量】 宜入煎剂,或入丸、散。健脾止泻宜炒用,消暑、解毒宜生用。用于解毒,研末冲服。

第11章　祛风湿药应用与配伍禁忌

独　活

【来源】 出自《神农本草经》，为伞形科植物重齿毛当归 *Angelica pubescens* Maxim. f. biserrata Shan et Yuan 等的干燥根。

【性味功用】 辛、苦，温。归肝、肾、膀胱经。功能祛风胜湿、散寒止痛、解表。适用于：①风湿痹痛，尤适于下部腰腿疼痛；②风寒表证兼有湿邪；③用于少阴头痛，皮肤湿痒。

【药理作用】 主要化学成分为当归醇、当归素、佛手柑内酯、欧芹酚甲醚。有兴奋呼吸中枢，使呼吸加快的作用。作用于神经系统有镇痛、镇静、催眠作用。对心血管系统有抗心律失常、降压作用。对血液系统有抗血小板聚集、抗血栓、抗凝作用。还有抗关节炎、解痉、抗肿瘤、抗炎、抗菌作用。

【用药禁忌】

1. 独活虽性质比较缓和，但仍属辛散温燥之品，大量内服容易加重高热者之病势，高热无风寒湿表证者忌大量内服。

2. 阴虚火旺、血虚痹病忌用，血虚血燥者慎服。结核病、遗精者忌单味久服独活。

3. 能扩张血管，降低血压，低血压者忌久服多用。

4. 有明显的中枢神经抑制作用，昏迷、肝性脑病等患者禁用；婴幼儿以及老年人不宜大量长期服用。

5. 心动过缓、心功能不全的患者慎用。肝肾功能不全者慎用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：独活与阿托品不宜同用，阿托品可以部分或全部抑制独活的降压作用。

【炮制用法用量】 动物实验研究发现，独活可导致肝损伤，因此不宜大量长期服用。临床应用偶尔出现舌发麻、恶心、呕吐、胃部不适等不良反应。

木　瓜

【来源】 出自《雷公炮炙论》，为蔷薇科植物贴梗海棠 *Chaenomeles speciosa* (Sweet)Nakai 的近成熟果实。

【性味功用】 酸，温。归肝、脾经。功能舒筋活络，化湿和胃。适用于：①风湿

痹痛，筋脉拘挛；②脚气肿痛，冲心烦闷；③吐泻转筋，为治腓肠肌痉挛要药；④消化不良。

【药理作用】 含有蔗糖、苹果酸、果胶酸、鞣质、抗坏血酸等。有较强的抗菌作用，对多种肠道细菌和葡萄球菌有显著抑制作用，对肺炎双球菌和结核杆菌亦有明显抑制作用；有保肝作用，能减轻肝细胞脂变及肝细胞坏死，防止肝细胞肿胀和气球样变，能促进肝细胞的修复；有抗肿瘤作用，其抗癌的有效成分为有机酸。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感热病、火热内炽、阴虚内热等证忌用。

2. 味酸涩，功能收敛，有止呕止泄之功，伤食积滞、腹胀便秘者不宜服用。泄泻因湿热积滞而致者忌用。

3. 有抗利尿作用。多食易致小便不利，滴沥难出。癃闭、小便不利者禁多食木瓜。

4. 孕妇慎用。因为木瓜中含有女性激素，容易干扰孕妇体内的激素变化，尤其是青木瓜，孕妇更应忌用，因为它不但对胎儿的稳定度有害，还有可能导致流产。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：①不宜与磺胺类药配伍，可能致易析出结晶而致结晶尿、血尿；②不宜与氨基苷类（链霉素、红霉素、庆大霉素、卡那霉素等）配伍，可以减弱药效；③不宜与氢氧化铝、氨茶碱等碱性药配伍应用，起中和反应，降低或失去药效；④不宜与呋喃妥因、利福平、阿司匹林、吲哚美辛等配伍，可加重肾毒性。

【炮制用法用量】

1. 木瓜炮制、煎煮、服用时忌铅及铁器。

2. 用量：入煎剂 5～12g；外用适量。木瓜大量长期服用，可以伤及牙齿和筋骨。

威灵仙

【来源】 出自《药谱》，为毛茛科植物威灵仙 *Clematis chinensis* Osbeck 或棉团铁线莲 *C. hexapetala* Pall. 或东北铁线莲 *C. manshurica* Rupr. 的干燥根及根茎。

【性味功用】 辛、咸，温。归膀胱经。功能祛风湿、通经络、止痹痛、治骨鲠。适用于：①风湿痹痛，肢体麻木，筋脉拘挛，关节屈伸不利；②诸骨鲠咽；③胸膈停痰宿饮；④妇女气血凝滞之腹痛。

【药理作用】 威灵仙具有镇痛作用；对消化系统，可促进胆汁分泌，兴奋平滑肌；对心血管系统可保护缺血心肌，有降压作用；还有抗利尿，降血糖、抗菌、抗疟作用。

【用药禁忌】

1. 本品辛温善走，能通行十二经脉。多服，容易损气伤血。久病体虚者忌多服。

2. 贫血肢麻、筋挛者忌服。

3. 有降低血糖和降低血压的作用，血糖过低和血压经常偏低者，不宜大量长期服用。

4. 有兴奋子宫平滑肌的作用，孕妇慎服。

【炮制用法用量】

1. 用量　入煎剂6～9g。

2. 不良反应　威灵仙全株有毒。茎、叶的汁液与皮肤接触，可引起发疱和溃烂。误食过量则引起呕吐、腹痛、剧烈腹泻等症状。

3. 中毒救治　皮肤、黏膜中毒者，用清水、硼酸或鞣酸溶液洗涤。内服中毒者，早期用0.2%高锰酸钾液洗胃，或服鸡蛋清，或静脉滴注葡萄糖氯化钠注射液；剧烈腹痛者可应用阿托品或山莨菪碱治疗。

【饮食禁忌】

1. 忌茶。威灵仙所含白头翁素与白头翁醇，可以与茶中的鞣质反应而降低药效。

2. 忌面汤。面汤为内服威灵仙的畏恶之品，不宜同用。

秦　艽

【来源】　出自《神农本草经》，为龙胆科植物秦艽 *Gentiana macrophylla* Pall. 或麻花秦艽 *Gentiana straminea* Maxim. 或粗茎秦艽 *Gentiana crassicaulis* Duthie ex Burk. 或小秦艽 *Gentiana dahurica* Fisch. 的干燥根。

【性味功用】　苦、辛，微寒。归胃、肝、胆经。功能祛风湿、舒筋络、清虚热、利湿退黄。适用于：①风湿痹痛、周身或关节拘挛，及手足不遂等；②骨蒸潮热；③湿热黄疸。

【药理作用】　秦艽根中含龙胆宁碱（即秦艽碱甲或龙胆碱）、龙胆次碱（即秦艽碱乙）及秦艽碱丙等多种生物碱及挥发油及糖类。秦艽的苦味成分是龙胆苦苷。对中枢神经系统有镇静作用，较大剂量则有中枢兴奋作用。对心血管系统具有降低血压，减慢心率的作用。能升高血糖，同时使肝糖原降低。对葡萄球菌、伤寒杆菌、肺炎杆菌、痢疾杆菌、霍乱弧菌等均有抑制作用。并且具有抗炎作用。

【用药禁忌】

1. 本品性凉，风湿痹痛、关节疼痛属风寒湿邪痹阻，而无热象者不宜单味药服用。

2. 性质偏寒，善清虚热，久病虚羸，脾虚便滑者忌用。

3. 有利湿的作用，下部虚寒，溲多、遗尿者不宜服用。

4. 有升血糖的作用，糖尿病患者忌大量服用。

5. 对中枢神经系统有抑制作用，昏迷、肝性脑病患者禁用；婴幼儿和老年人慎用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：①不宜与奎宁、麻黄素、阿托品配伍，可致沉淀，影响吸收，不宜与强心苷配伍，可导致中毒；②不宜与降血糖药配伍，可以拮抗药效，不宜与水杨酸制剂配伍，易促成消化性溃疡；③不宜与排钾利尿药（氢氯噻嗪等）配伍，易致低血钾。

【炮制用法用量】 临床应用本品，口服秦艽碱甲 100mg，3/d，可出现恶心、呕吐反应。

【饮食禁忌】 不宜与牛乳同用；忌温热、辛辣食物。

续 断

【来源】 出自《神农本草经》，为川续断科植物川续断 *Dipsacus asperoides* C. Y. Cheng et T. M. Ai 的干燥根。

【性味功用】 苦、辛，微温。入肝、肾经。功能补肝肾、续筋骨、调血脉。适用于：①腰腿酸痛，足膝无力或筋脉拘挛等；②肝肾亏虚，冲任不固及胎动胎漏；③跌打损伤、骨折及金疮；④遗精、崩漏等。

【药理作用】 川续断根含生物碱、挥发油；续断根含续断碱和挥发油。续断中尚含有维生素 E。有促进骨损伤愈合、止血镇痛、促进组织再生、兴奋子宫、抗维生素 E 缺乏、抗炎、抗病体、增强免疫、抗氧化等作用。

【用药禁忌】

1. 性温，患外感温热，阴虚发热等发热性疾病患者忌用。

2. 功能补肝肾，疏肝行气之力较弱，因此，肝郁气滞、腹胀纳呆者不宜单味药服用。

3. 续断有收敛之性，痢疾初起者忌用，恐有敛邪之弊。

4. 遗精、崩漏等有阴虚火旺或湿热内蕴者忌用。

5. 有兴奋子宫平滑肌的作用，孕妇若无胎漏、异常胎动者不宜大量服用。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌：地黄为之使，恶雷丸。

【炮制用法用量】 续断用于敛阴、平肝，治痢多生用，柔肝止痛多炒用。酒炒对虚寒性月经不调尤宜。冲任不固之崩漏带下及妊娠下血，胎动不安等症均宜用炒续断。

骨碎补

【来源】 出自《本草拾遗》，为水龙骨科植物槲蕨 *Drynaria fortunei* (Kunze)

J. Sm. 的根茎。别名：毛姜、猴姜。

【性味功用】 苦，温。入肝、肾经。功能补肾、活血、止血、止泻。适用于：肾虚久泻及腰痛、风湿痹痛、齿痛、耳鸣、跌打闪挫、骨伤。

【药理作用】 槲蕨根茎含淀粉 、葡萄糖、柚皮苷。骨碎补对骨关节软骨有刺激细胞代偿性增生的作用，能部分改善由于力学应力线改变造成骨关节退行性变，而降低骨关节病的病变率。有抑制葡萄球菌生长、预防卡那霉素中毒性聋的作用。

【用药禁忌】

1. 性温热，凡外感风热或温热，内有实热或阴虚内热者忌用。
2. 味苦性燥，并有行血作用，血虚及无瘀血者忌用。
3. 腰痛及风湿痹痛属血虚者，忌单味药大量久服。
4. 泄泻由湿热内蕴或积滞而致者忌用。
5. 含有淀粉、葡萄糖和蔗糖，糖尿病患者不宜大量长期服用。

狗　脊

【来源】 出自《神农本草经》，为蚌壳蕨科植物金毛狗脊 *Cibotium barometz* (L.)J. Sm. 的干燥根茎。

【性味功用】 苦辛、甘，温。入肝、肾经。功能补肝肾，壮腰脊，祛风湿，利关节。主治：①腰痛脊强，不能俯仰，足膝软弱，肢体麻木等；②小便不禁或白带过多；③本品根上的茸毛贴敷金疮破伤，有止血生肌之效。

【药理作用】 金毛狗脊根茎含淀粉 30%左右。狗脊蕨根茎含淀粉为 48.5%，并含鞣质类。狗脊含 11 种微量元素，其中镁、钙、钾、铝的含量较高。金狗毛（狗脊的金色茸毛）对瘢痕组织、肝、脾的损伤出血有良好的、确切的止血作用。狗脊有增加心肌营养血流量的作用。

【用药禁忌】

1. 苦温而燥，凡外感温热、体内实热、阴虚内热等证忌服。
2. 温补固摄，凡小便不利、大便秘结者忌用。
3. 含淀粉较丰富，糖尿病患者不宜长期服用。
4. 含镁、钙、钾、铝等矿物质和微量元素比较多，肾炎、肾功能不全者不宜长期服用，恐导致矿物质在体内的蓄积，加重病情。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌：恶败酱草、莎草。

豨莶草

【来源】 出自《新修本草》，为菊科植物豨莶 *Siegesbeckia orientalis* L. 或腺梗豨莶 *Siegesbeckia orientalis* L. var. *pubescens* Mak. 或毛梗豨莶 *Siegesbeckia*

orientalis L. var. *glabrescens* Mak. 的干燥地上部分。

【性味功用】 辛、苦，寒。归肝、肾经。功能祛风湿，通经络，清热解毒。适用于：①风湿痹证，骨节疼痛、四肢麻木、脚弱无力及中风手足不遂等；②痈肿疮毒；湿疹湿疮，皮肤瘙痒；③高血压病；④现代临床也用于治疗急性肝炎、脑血管以外后遗症等。

【药理作用】 豨莶主要含萜和苷类，如豨莶糖苷、豨莶精醇、异豨莶精醇、豆甾醇、豨莶萜内酯、豨莶萜醛内酯等。腺梗豨莶主要含海松烷型和贝壳烷型二萜及其苷，亦含豨莶糖苷和生物碱。具有抗炎、降压、舒张血管、抗病原微生物作用。对细胞免疫和体液免疫均有抑制作用。此外有抗早孕、抑制血栓的形成的作用。

【用药禁忌】

1. 味苦能燥湿，适用于风湿痹痛，若痹痛由脾肾两虚，阴血不足，不由风湿而得者忌服。恐伤及阴血。

2. 性味苦寒，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证忌单味药大量服用。

3. 具有确切的降低血压的作用，低血压患者忌大量长期服用。

4. 具有扩张血管、抑制血栓形成的作用，脑出血、消化道溃疡等出血性疾病患者忌用。

5. 有兴奋子宫、抑制免疫、抑制生育及发育作用，故孕妇及儿童慎用。

【炮制用法用量】 用量：煎汤，9～12g（大剂量 30～60g）。外用适量。本品临床应用相对安全，但是用量不宜过大，生用或量多易致呕吐。

青风藤

【来源】 出自《本草再新》，为胡椒科植物风藤 *Piper kadsura*（Choisy）Ohwi. 的干燥藤茎。

【性味功用】 辛、苦，微温。归肝经。功能祛风湿，通经络，止痛。适用于风湿痹痛，关节不利、筋脉拘挛及跌打损伤等。

【药理作用】 茎叶含细叶青蒌藤素、细叶青蒌藤烯酮、细叶青蒌藤醌醇、细叶青蒌藤酰胺及挥发油等，其中细叶青蒌藤素含量最高。有抑制肿瘤的作用；有扩张冠脉、降低冠状血管阻力、扩张脑血管、改善脑血流、增加耐缺氧能力、抗血小板活化因子的作用；并有一定止咳作用。

【用药禁忌】

1. 本品药性偏温，凡火热内炽、阴虚火旺等证不宜单味药大量长期服用。

2. 风湿痹痛，关节不利、筋脉拘挛及跌打损伤等证因湿热内聚而致者，不宜单味药服用。

3. 能扩张脑血管，脑出血患者忌大量服用。

4. 孕妇慎用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：海风藤可以对抗去甲肾上腺素的血管收缩作用，故二者不宜合用；普萘洛尔可以阻断海风藤降低冠状血管阻力作用，不宜合用。

络石藤

【来源】　出自《本草拾遗》，为夹竹桃科植物络石 *Trachelospermum jasminoides*(Lindl.)Lem. 的干燥带叶藤茎。

【性味功用】　苦，微寒。归心、肝经。功能祛风通络，凉血消肿。适用于：①风湿痹痛，筋脉拘挛。以痹痛偏热者较为适宜；②喉痹，痈肿，吐血。

【药理作用】　含牛蒡苷、络石糖苷、降络石糖苷、橡胶肌醇、β-谷甾醇葡萄糖苷、加拿大麻糖等。牛蒡苷可引起血管扩张，血压下降，对离体兔肠及子宫有抑制作用。对金黄色葡萄球菌、伤寒杆菌等有抑制作用；并可刺激中枢神经系统，使呼吸加快，大剂量引起呼吸衰竭；对心脏作用较弱，可引起血管扩张、血压下降，并使皮肤发红、腹泻。

【用药禁忌】

1. 性偏寒，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜服用。风湿痹痛偏于寒湿者不宜单味药服用。

2. 可引起血压下降，低血压患者不宜大量长期服用。

3. 能扩张血管，脑出血患者慎用。

4. 孕妇慎用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　恶铁落，畏菖蒲、贝母。

2. 中西药配伍禁忌　与降血压药和血管扩张药同用时不宜剂量过大。

桑　枝

【来源】　出自《本草图经》，为桑科植物桑树 *Morus alba* L. 的干燥嫩枝。

【性味功用】　味苦，性平。入肝经。功能祛风湿、利关节、行水气。适用于：①风寒湿痹、四肢拘挛、脚气水肿、肌体风痒，尤宜于上肢痹痛偏于热者；②水肿患者。

【药理作用】　桑枝含鞣质及果糖、葡萄糖等多种糖类。茎含黄酮成分桑素、环桑素、桑色烯等。桑枝具有抗炎、抗病原体、提高淋巴细胞转化率、镇静、解痉、抗癌、降压作用。茎中所含的桑色素对金黄色葡萄球菌种、痢疾杆菌和伤寒杆菌有较强的抗菌作用；桑色素有利尿作用。

【用药禁忌】

1. 味苦，功能祛湿利水，痹痛由阴虚、血虚而致者，不宜服用。
2. 遗尿患者不宜大量长期服用。
3. 有降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。
4. 含有果糖、葡萄糖、麦芽糖等多种糖类，糖尿病患者不宜大量长期服用。
5. 有镇静作用，昏迷以及肝性脑病患者不宜大量服用。

桑寄生

【来源】 出自《雷公炮炙论》，为桑寄生科植物槲寄生 *Viscum coloratum* (Kom.) Nakai 或桑寄生 *Loranthus parasiticus* (L.) Merr. 的干燥带叶茎枝。

【性味功用】 苦、甘，平。入肝、肾经。功能补肝肾、强筋骨、除风湿、通经络、养血安胎。适用于：①风湿痹痛，尤宜于风湿日久，肝肾不足，腰膝酸痛，软弱无力者；②胎动不安，胎漏下血。为肝肾虚损、冲任不固所致者之要药；③高血压病。

【药理作用】 槲寄生茎、叶含齐墩果酸、β-香树脂醇、内消旋肌醇、黄酮类化合物，尚分离出蛇麻脂醇、β-谷甾醇和黄酮苷。桑寄生带叶茎枝含槲皮素及萹蓄苷。具有降压、降脂、抗氧化、镇静、利尿、抗病原微生物的作用，对脊髓灰质炎病毒和其他肠道病毒有灭活作用。对心血管有持续扩冠及强心作用，对心肌收缩力先抑制后增强，能够降低血压，舒张冠状动脉及增加冠脉血流量。

【用药禁忌】
1. 本品味甘性平，功能补益肝肾，肝郁气滞、腹胀纳呆者不宜单味药服用。
2. 外感热病未解者不宜单味药服用；体内火热炽盛者不宜单味药服用。
3. 有降低血压的作用，较严重的低血压患者不宜大量长期服用，以免加重症状。
4. 有较显著的利尿作用，尿频、遗尿者慎用。
5. 有抑制中枢神经作用，昏迷患者禁用；婴幼儿忌用。

【配伍禁忌】 桑寄生含有槲皮素，与含各种金属离子的西药，如氢氧化铝制剂、钙制剂、亚铁制剂等配伍应用可以形成络合物，影响吸收。

蕲 蛇

【来源】 出自《开宝重定本草》，为蝰科动物五步蛇 *Agkistrodon acutus* (Guenther)除去内脏的干燥全体，又称白花蛇。以产于湖北蕲州者品质最佳，故称。

【性味功用】 甘、咸，温。有毒。归肝经。功能祛风，通络，定惊。适用于：①风湿痹痛，筋脉拘挛，及口眼㖞斜、半身不遂，麻风、恶疮、顽癣瘙痒；②年久头风头痛；③破伤风，小儿急慢惊风等证。

【药理作用】 蛇毒中含有凝血酶样物质、酯酶及3种抗凝血物质。有抗血栓作用、促凝作用。五步蛇制成的注射剂能治疗高血压病，其降压作用机制是直接扩

张血管。有镇静、催眠和镇痛作用。

【用药禁忌】

1. 本品性温热，凡外感热病未解、体内火热炽盛、阴虚火旺、血虚血热等证不宜服用。

2. 有直接扩张血管的作用，并且含有抗凝血物质，脑出血等出血性疾病患者忌用。各种出血者慎用。

3. 有中枢神经抑制作用，昏迷患者禁用；婴幼儿、老年人慎用。

4. 毒性较大，临床应用宜中病即止，不宜长期应用。心功能不全及肾功能损害者慎用。

5. 孕妇慎用。

【炮制用法用量】

1. 蕲蛇在炮制、煎煮或服用的时候，忌犯铁器。

2. 蕲蛇资源较少，应用多研末吞服，或浸酒、熬膏或入丸散。亦可入煎剂。

3. 研末吞服，1～1.5g。入煎剂，3～10g。

4. 对心血管有毒性作用，主要可以引起心肌的损伤，严重中毒者可导致室性心动过速、室颤和心脏停搏。对局部作用，可引起毛细血管通透性增加，呈现局部弥漫性出血，损伤附近的皮肤肌肉等组织，导致局部剧痛、溃烂、坏死。血液失凝和广泛出血是毒蛇咬伤后的突出症状，其机制是蛇毒有促进血凝的作用。

5. 中毒救治，可采取①催吐、洗胃、导泻，以减少毒物吸收，必要时高压灌肠，内服蛋清等保护剂，并大量饮水或饮浓茶；②中草药治疗，鲜芦根 120g，捣汁内服；或生大黄 15g，煎汤代茶频服。

乌梢蛇

【来源】 出自《本草纲目》，为游蛇科动物乌梢蛇 *Zaocys dhumnades* (Cantor)除去内脏的干燥全体。

【性味功用】 甘、咸，平。入肺、脾经。功能祛风湿、通经络、定惊止痉。适用于：①风湿顽痹、肌肤不仁；②骨结核、关节结核、风疹疥癣、麻风、破伤风、小儿麻痹症；③中风口眼㖞斜，半身不遂、抽搐痉挛。

【药理作用】 主要含有蛋白质和脂肪。有抗炎、镇痛、镇静作用；尚有抗五步蛇毒的作用。

【用药禁忌】

1. 功善通经络，止痹痛，血虚生风者忌用。

2. 具有镇静作用，昏迷、嗜睡等患者禁用；婴幼儿、老年人慎用。

3. 孕妇慎用。

第12章　理气药应用与配伍禁忌

陈　皮

【来源】　出自《神农本草经》，为芸香科植物福橘 *Citrus reticulata* Blanco 及其栽培变种的干燥成熟果皮。入药以陈者为佳，故名陈皮。

【性味功用】　辛、苦，温。入脾、肺经。功能理气健脾，和胃止呕，燥湿化痰。主治：①脾胃气滞，脘腹胀满、食少吐泻；②痰湿阻滞，胃气上逆之呃逆、呕吐；③痰湿壅滞之胸膈满闷、咳嗽气逆、痰多色白；④解鱼、蟹毒。

【药理作用】　陈皮含有挥发油、橙皮苷、甲基橙皮苷等。有祛痰、平喘作用；对心血管系统有兴奋作用，能使心收缩力增强，心排血量增加，可以降低血清胆固醇，防治动脉粥样硬化；对消化系统，有抑制胃肠道平滑肌收缩、抗胃溃疡、保肝、利胆溶石的作用；此外有抗菌、抗病毒、抗炎、抗过敏、抗氧化、杀虫的作用。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感热病、火热内炽、阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药服用。

2. 性燥，长期服用易伤津液。凡自汗、干咳、吐血等有津液耗伤性疾病患者忌大量长期服用；失眠患者慎用。

3. 味辛，功能行气，消除积滞，凡气虚，乏力、气短等证者忌单味药大量长期服用。

4. 有抑制胃肠道平滑肌收缩的作用，大便秘结者不宜单味药长期服用。

5. 内服陈皮煎剂，有升高血压的作用并对心脏活动有一定的影响，心律失常以及血压波动（高、低起伏）者忌过量久服陈皮；脑动脉硬化患者忌单味药大量服用。

6. 有升高血糖的作用，糖尿病患者忌大量长期服用。

7. 功能行气，并对子宫平滑肌有一定作用，孕妇不宜大剂量长期服用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：①不宜与呋喃唑酮等单胺氧化酶抑制药同用，会发生“胺毒反应”；②不宜与酚妥拉明、妥拉苏林、酚苄明等 α 受体阻滞药同用，这类药会阻断陈皮的升压作用；③不宜与洋地黄等强心苷类同用，能增强强心苷的作用和毒性；④不宜与一些西药制剂如碳酸钙、硫酸镁、硫酸亚铁、氢氧化铝、碳酸铋等同用，陈皮中含黄酮类成分可和这些药物形成络合物影响药物吸收。

【炮制用法用量】

1. 用法　入煎剂或入丸、散。陈皮含有挥发油，忌久煎。水煎过久，可以破坏

有效成分，影响药力。

2. 用量 3～9g。陈皮煎剂副作用较小，临床应用相对安全。

【饮食禁忌】 忌性生冷、黏腻、易生痰的食物。

附 橘红、橘络、橘核、橘叶

橘红（《本草纲目》）：为上述多种橘类的果皮的外层红色部分。味辛、苦，气温。入手足太阳、太阴、阳明经。本品香燥，下气消痰之力较橘皮为强，兼能散寒发表。临床常用于咳嗽痰多、胸闷腹胀的痰湿证或外感风寒、咳嗽有痰者。橘红也常用盐或蜜制后入药，名为盐橘红或蜜橘红。盐橘红味咸性降，治痰之力尤胜，每多用于顽痰难消之证。蜜橘红可防其苦燥消伐太过，具有一定的健脾调胃之功，适用于脾胃虚弱者。内服宜入煎剂；或入丸、散。常用量 3～10g。但阴虚燥咳及久嗽气虚者不宜服。

橘络（《本草求原》）：为上述多种橘类的果皮内层的筋络。味甘、苦，性平。入肝、脾经。功能通络，理气，化痰。临床常用于治疗痰滞经络的咳嗽、胸痛等证。因其性不燥烈，故虚劳咳血而见胸痛者亦可内服：煎汤，3～10g。

橘核（《日华子本草》）：为上述多种橘类的种子。味苦，性平。入肝、肾经。功擅理气散结止痛，临床常用于虚寒疝痛或睾丸肿痛等证。若用盐水拌炒后入药者称盐橘核，擅入肾经，常与杜仲、菟丝子等补肾助阳之品配伍以治肾冷腰痛。内服宜入煎剂 3～10g，或入丸、散。橘核味苦，易伤胃气，脾胃虚寒者不宜单味药服用。临床服用须中病即止，不可过量长期服用。

橘叶（《本草纲目》）：为上述多种橘类植物的叶片，亦称青橘叶、绿橘叶或南橘叶。味苦、辛，性平。入肝经。功善舒肝理气、消肿散结。临床常用以治疗胁肋胀痛、乳痈肿痛或乳房结块等证，可与瓜蒌、青皮等配伍使用，方如瓜蒌橘叶汤。内服入煎剂 6～10g。气虚者不宜大量久服。

青 皮

【来源】 出自《珍珠囊》，为芸香科植物橘 *Citrus reticulata* Blanco 及其栽培变种的干燥幼果或未成熟果实的果皮。

【性味功用】 苦、辛，温。归肝、胆、胃经。功能疏肝破气，消积化滞。适用于：①肝郁气滞之胸胁胀痛，癥瘕积聚，乳痈肿痛，疝气作痛等；②食积停滞，脘腹胀痛。

【药理作用】 含有挥发油、黄酮苷（橙皮苷）等成分。青皮有升压、抗休克作用，所含挥发油有祛痰、平喘的作用；作用于平滑肌，可降低子宫的紧张性收缩，使膀胱平滑肌兴奋，对胃肠道有温和刺激作用，能促进消化液分泌和排出肠内积气，也有拮抗肠管痉挛性收缩的作用。

【用药禁忌】

1. 本品性温，凡外感发热、火热内炽、阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药服用。

2. 性燥，长期服用有伤津耗液之弊，经常自汗、盗汗、吐血、咯血等患者，不宜单味药长期服用。

3. 行气破气，消积化滞力强，气短、乏力等气虚患者忌单味药服用。老年体弱者忌用；子宫脱垂患者忌用。

4. 对胃肠道平滑肌有刺激作用，长期腹泻的患者不宜大量长期服用，恐加重症状。

5. 有升高血压的作用，高血压患者慎用。

6. 降泄破气，多量久服，易损胎气。孕妇、先兆流产者忌多量久服。

【炮制用法用量】 入煎剂或入丸、散。用以疏肝止痛，宜醋炒。青皮忌久煎，水煎过久，有效成分易降解，降低药效。

大腹皮

【来源】 出自《药谱》，为棕榈科植物槟榔 *Areca catechu* L. 的干燥果皮。

【性味功用】 辛，微温。归脾、胃、大肠、小肠经。功能下气宽中，利水消肿。适用于：①湿阻气滞，脘腹胀闷；②水湿内停，水肿胀满，面目虚浮，脚气水肿，小便不利。

【药理作用】 含大量鞣质及 α 儿茶素。能使肠管紧张性升高，收缩幅度减少，有抗凝血作用，对体外纤维蛋白有溶解作用，有抗补体活性。

【用药禁忌】

1. 辛散耗气，破泄下降，善治气滞水壅、水湿下注之症。凡属久病气虚、体质衰弱症见自汗、气短、乏力、喘息等不宜单味药服用；腹胀因气虚者忌单味药服用。

2. 功能利水，遗尿患者以及阴虚血虚患者忌用，以免更加耗伤津液。

3. 破泄下降之力较强，脱肛、子宫脱垂等中气下陷者慎用。

4. 对胃肠道平滑肌有兴奋作用，消化不良以及长期腹泻的病人不宜单味药大量长期服用。

5. 功善破气，孕妇慎用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：大腹皮含有鞣质和 α 儿茶素，不宜与维生素 B_1、抗生素、强心苷类、生物碱、亚铁盐制剂、碳酸氢钠制剂同用，可以产生沉淀、影响吸收。不宜与异烟肼同用，容易分解失效。不宜与酶制剂同用，可以改变性质、降效或失效。不宜与维生素 B_6 同用，可以形成络合物，降低疗效。

枳　实

【来源】 出自《神农本草经》，为芸香科植物酸橙 *Citrus aurantium* L. 及其栽

培变种或甜橙 *Citrus sinensis* Osbeck 的干燥幼果。

【性味功用】 苦，微寒。归脾、胃、大肠经。功能破气消积，化痰除痞。适用于：①胃肠积滞、水肿、便秘；②痰浊阻塞气机，胸脘痞满；③子宫脱垂、脱肛、胃下垂而兼有痞满者。

【药理作用】 主要成分：果实中含橙皮苷，酸橙幼果含维生素C、辛福林、N-甲基酪胺。未成熟果实的果皮中含新橙皮苷、柚皮苷、野漆树苷和忍冬苷等黄酮化合物。有强心和升高动脉血压的作用。能增加脑和肾血流量。有利尿作用。能增强小肠平滑肌兴奋，促进胆汁分泌。对子宫平滑肌有抑制和兴奋的作用。对中枢神经有明显的抑制作用。有抗变态反应和抗炎的作用。

【用药禁忌】

1. 性味苦寒，消积破气之力猛烈。不宜用于脾胃虚弱而无积滞以及体质虚弱者；久病体虚、食少、纳呆者忌大量久服枳实。

2. 枳实水煎剂和醇提取液均有显著持久的升压作用，高血压者忌过量或单味药久服。

3. 对中枢神经有明显的抑制作用，昏迷以及嗜睡患者忌用；婴幼儿、老年人慎用；智力障碍儿童忌用；老年痴呆患者慎用。

4. 能增强小肠平滑肌兴奋，消化不良、长期腹泻者不宜大量长期服用，以免加重病情。

5. 能显著地兴奋子宫平滑肌，增加子宫平滑肌张力，甚至引起强直性收缩。孕妇、先兆流产者禁服枳实。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：①枳实含橙皮苷等黄酮类化合物，不宜与单胺氧化酶抑制药同用，会发生“胺毒反应”；②不宜与α受体阻滞药同用，这类药会阻断枳实的升压作用；③不宜与强心苷类同用，能增强强心苷的作用和毒性；④不宜与一些西药制剂如碳酸钙、维丁胶、硫酸镁、硫酸亚铁、氢氧化铝、碳酸铋等同用，以防形成络合物影响药物吸收；⑤枳实注射液是酸性溶液，不宜与碱性溶液或青霉素钾配伍。

【炮制用法用量】 内服宜入煎剂，或入丸、散。外用：研末调涂或炒热熨。入煎剂不宜久煎，久煎容易破坏枳实所含的挥发油成分，降低药效。

枳 壳

【来源】 出自《雷公炮炙论》，为芸香科植物酸橙 *Citrus aurantium* L. 及其栽培变种的未成熟果实。

【性味功用】 苦，微寒。归脾、胃、大肠、肝经。功能理气宽中，行滞消胀。适用于：①胸胁气滞，胀满疼痛，食积不化，痰饮内停；②脱肛、子宫脱垂等；③与槐角、

地榆等配伍，可用于痔瘘肿痛、大便下血。

【药理作用】 主要成分：各种枳壳均含挥发油和黄酮苷等物质。未成熟果实的果皮中含新橙皮苷；果实成熟时，新橙皮苷消失而柚皮苷增多。接近成熟的酸橙果实中含维生素 C。药理作用：参见“枳实”。

【用药禁忌】

1. 本品味苦性微寒，功能行气消胀。不宜用于脾胃虚弱而无积滞以及体质虚弱者。久病体虚、食少、纳呆者忌大量久服枳实。腹胀因气虚而致者不宜单味药服用。

2. 枳壳水煎剂和醇提取液均有升压作用，高血压者忌过量或单味药久服枳实。

3. 对中枢神经有抑制作用，昏迷以及嗜睡患者忌用；婴幼儿、老年人慎用。

4. 能增强胃肠道平滑肌兴奋，消化不良、长期腹泻者不宜大量长期服用以免加重病情。

5. 能兴奋子宫平滑肌，孕妇、先兆流产者忌用。

【炮制用法用量】 内服宜入煎剂，或入丸、散。外用：研末调涂或炒热熨。入煎剂不宜久煎，久煎容易破坏枳壳所含的挥发油成分，降低药效。

香 附

【来源】 出自《本草纲目》，为莎草科植物莎草 *Cyperus rotundus* L. 的干燥根茎。亦名香附子。

【性味功用】 辛、微苦、微甘，平。入肝、三焦经。功能理气解郁、调经止痛。适用于：①肝胃不和、气郁不舒、胸腹胁肋胀痛、痰饮痞满；②肝郁气滞所引起的月经不调、痛经、崩漏带下。

【药理作用】 主要成分：含葡萄糖、果糖、淀粉、挥发油，亦含三萜类、黄酮类及生物碱等。具有解热、降温、抗菌、抗炎作用，对金黄色葡萄球菌、某些真菌有抑制作用。有镇痛作用。可以抑制子宫平滑肌的收缩，抑制肠道平滑肌的收缩，促进胆汁分泌，保护肝细胞。此外还有强心、降低血压的作用。

【用药禁忌】

1. 本品辛香气浓，为血中之气药，善走能降。主治肝郁气滞，月经不调而疼痛者，气虚患者不宜大量长期服用。胸胁胀痛、腹胀因气虚而致者，不宜单味药服用。

2. 辛苦燥散，有耗血伤阴之弊。凡有阴虚、血虚证者不宜大量长期服用。

3. 有助热升火之弊，月经先期属阴虚火旺，症见经血色红或紫，心烦，舌红，脉数者忌内服香附。

4. 有降低血压的作用，低血压患者不宜长期大量服用。

5. 胆道蛔虫病患者忌单独应用，因其有松弛胆道括约肌的作用，可能引起蛔

虫进入胆道。

【炮制用法用量】 内服宜入煎剂，或入丸、散。外用：研末撒、调敷或做饼热熨。香附不宜久煎，久煎可破坏挥发油成分，降低药效。煎煮和服用时不宜接触铁器。

木 香

【来源】 出自《神农本草经》，为菊科植物云木香 *Aucklandia lappa* Decne. 的干燥根。

【性味功用】 辛、苦，温。归脾、胃、大肠、胆经。功能行气止痛、温中和胃。适用于：①胃肠气滞，脘腹胀痛、泻痢后重；②肝胆湿热，气机受阻所致之胁肋胀痛、口苦、苔黄或黄疸；③中寒气滞、寒疝。

【药理作用】 含挥发油，豆甾醇、白桦脂醇、棕榈酸、天台乌药酸、木香碱、树脂、菊糖和氨基酸等。具有抗菌作用。对消化系统有双向调节作用，可以促进和抑制胃肠道平滑肌的运动。对气管与支气管有解痉作用。对心脏有双向调节作用，小剂量对心脏有兴奋作用，大剂量则有抑制作用。并且有升高血压的作用。

【用药禁忌】

1. 辛温苦燥，有伤津耗液之弊。凡阴虚、血燥、津液不足者皆不相宜。自汗、盗汗、遗精者禁大量久服；小便不利、大便干燥者忌大量长期服用。

2. 行气之力较强，气虚患者，症见气短、乏力等忌大量长期服用。

3. 大剂量服用，可以抑制心脏功能，因此心功能不全患者不宜大剂量服用。

4. 有升高血压的作用，高血压病患者慎用。

5. 胆道蛔虫病患者忌单独应用，因其有松弛胆道括约肌的作用，可能引起蛔虫进入胆道。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：木香等对肠道有明显抑制作用，可使地高辛、维生素 B_{12} 等药物吸收增加，排泄减慢，与这些药物同用时宜减小剂量。

【炮制用法用量】 内服宜入煎剂，或磨汁，或入丸、散。外用：研末调敷或磨汁涂。行气止痛宜生用，醒脾止泄宜煨炒、炙炒用。木香含挥发油，入煎剂不宜久煎，以免降低药效。

乌 药

【来源】 出自《本草拾遗》，为樟科植物乌药 *Lindera aggregata* (Sims) kosterm. 的根。

【性味功用】 辛，温。入脾、肺、肾、膀胱经。功能行气止痛，温肾散寒。适用于：①寒郁气滞所致之胁痛、脘腹胀痛、疝痛、痛经；②下焦虚寒引起的小便频数及

遗尿;③乌药外涂局部,治疗冻伤和跌打伤痛。

【药理作用】 乌药挥发油内服能兴奋大脑皮质,促进呼吸,兴奋心肌,加速血液循环,升高血压,并有发汗的作用。外涂能使局部血管扩张,血液循环加速,缓和肌肉痉挛性疼痛。水煎剂能使小肠紧张性降低,能增加消化液的分泌。乌药干粉能明显缩短家兔血浆再钙化时间,促进血凝,有止血作用。乌药水煎剂对多种细菌有抑制作用。

【用药禁忌】

1. 本品性温热,凡外感发热、实热内炽、阴虚火旺、血虚血热者忌用。脘腹胀痛、小便频数等属湿热内阻者忌单味药服用。

2. 辛散行气,气虚以及中气下陷者不宜服用。腹胀,气逆属因气虚而致者,不宜单味药服用。

3. 能兴奋大脑皮质,癫痫病患者忌服。

4. 水煎剂能使小肠紧张性降低,大便秘结者忌用。

5. 性温热,并能增加消化液的分泌,消化道溃疡属热证者忌用。

6. 有促进消化的功能,长期服用乌药水煎剂容易增强体重。体重肥胖者忌长期服用。

【炮制用法用量】 用法:宜入煎剂,或磨汁,或入丸、散。忌久煎,恐破坏挥发油成分,降低疗效。

沉 香

【来源】 出自《名医别录》,为瑞香科植物白木香 *Aquilaria sinensis* (Lour.) Gilg. 的含有树脂的木材。

【性味功用】 辛、苦,温。入肾、脾、胃经。功能行气止痛,温胃止呕,纳气平喘。适用于:①寒凝气滞,胸腹胀满作痛;②胃寒呕吐、呃逆;③下元虚冷,肾不纳气之虚喘及上盛下虚之痰饮咳喘;④腰膝虚冷、大肠虚秘、小便气淋、男子精冷。

【药理作用】 沉香含苄基丙酮、对甲氧基苄基丙酮等挥发油。经真菌感染的沉香含沉香醇、沉香呋喃、二氢沉香呋喃、4-羟基二氢沉香呋喃、3,4-二羟基二氢沉香呋喃、去甲沉香呋喃酮;未经真菌感染的沉香含硫、芹子烷、沉香醇等。沉香水煎液对肠道的自主收缩有抑制作用;对组胺、乙酰胆碱引起的痉挛性收缩有对抗作用。水煎酒沉液能明显减慢新斯的明引起的小鼠肠推进运动,呈现平滑肌解痉作用。沉香醇提取物对离体豚鼠气管抗组胺作用有一定的促进作用。水煎剂有一定的降压作用。

【用药禁忌】

1. 辛温暖肾,善治肾不纳气,浊气上泛之症。对于阴虚火旺、实热内炽者不宜

用。咳喘等属热证者不宜单味药服用。

2. 味苦，降气平逆，善治寒凝气滞之症。凡属气虚下陷者，则不相宜。胃下垂、子宫脱垂、直肠脱垂、遗尿症者忌多量久服。

3. 沉香水煎剂有一定的降压作用，低血压患者慎用。

【炮制用法用量】 用法：宜入煎剂，或磨汁，或入丸、散。入煎剂不宜久煎，以免破坏挥发油成分，降低疗效。

檀　香

【来源】 出自《名医别录》，为檀香科植物檀香 *Santalum album* L. 树干的心材。

【性味功用】 辛，温。归脾、胃、肺经。功能行气止痛，温胃止呕。适用于：①寒凝气滞所致的心腹冷痛、胸腹疼痛、胃寒作痛、呕吐清水等证；②气滞血瘀之胃脘疼痛；③近年来临床还常用本品治疗冠心病属气滞血瘀者。

【药理作用】 檀香有抑菌作用，檀香油对痢疾杆菌、鸟型结核杆菌及金黄色葡萄球菌有抑制作用，对大肠埃希菌无作用。檀香油有利尿作用，可明显改善排尿困难的症状。可麻痹小肠，可能对消化系统的活动有一定抑制作用。能减轻慢性咳嗽症状。当其过量时可导致胃、肾、皮肤的刺激反应。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感热病、阴虚火旺、血虚血热等证忌单味药服用。胃痛等属热证者忌用；咳嗽、咯血、吐血、衄血等属阴虚火旺者忌用；实热积滞而致的呕吐不宜单味药服用。

2. 可麻痹小肠，可能对消化系统的活动有一定抑制作用。大便秘结者慎用。

3. 檀香油有利尿作用，遗尿的患者不宜长期服用。

4. 胃溃疡患者不宜大量服用，可以产生刺激性反应。

【炮制用法用量】

1. 用法　入煎剂或入丸、散。入煎剂不宜久煎。

2. 用量　1～3g。用量不宜过大，当过量应用时可导致胃、肾、皮肤的刺激性反应。

香　橼

【来源】 出自《本草图经》，为芸香科植物枸橼 *Citrus medica* L. 或香圆 *Citrus wilsonii* Tanaka 的干燥成熟果实。

【性味功用】 辛、微苦、酸，温。归肝、脾、肺经。功能疏肝理气，和中化痰。适用于：①肝郁气滞及肝胃不和之胸闷、胁痛、脘腹胀痛、嗳气食少及呕吐；②痰湿壅

滞，咳嗽咳痰。

【药理作用】 含右旋棕榈烯、枸橼醛、乙酸芳樟酯、乙酸牻牛儿酯及水芹烯等挥发油。并含枸橼苷、橙皮苷、圣草酚葡萄糖苷以及果胶鞣质、水苏碱等。具有抗炎作用、抗病毒作用，还有预防冻伤和抑制大鼠晶状体的醛还原酶作用，有增强离体兔肠张力和振幅的作用。

【用药禁忌】

1. 本品性温，凡外感热病、阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药长期服用。

2. 香橼皮味辛，功善行气，凡气虚症见乏力、气短等者不宜单味药长期服用。腹胀、咳嗽等症属气虚者不宜单味药服用。

3. 孕妇气虚者慎用。

甘 松

【来源】 出自《本草纲目》，为败酱科植物甘松 *Nardostachys chinensis* Batal. 或匙叶甘松 *N. jatamansi* DC. 的干燥根及根茎。

【性味功用】 辛、甘，温。归脾、胃经。功能行气止痛，开郁醒脾。适用于：①思虑伤脾或寒郁气滞引起的胸闷腹胀、不思饮食及胃脘疼痛；②与荷叶、藁本配伍煎汤洗足，用治湿脚气；③开水泡漱口可治牙痛；④近年来用于治疗快速型心律失常。

【药理作用】 含马兜铃烯、甘松酮、德比酮、甘松新酮、甘松素等多种有效成分。具有中枢镇静作用。可有直接抑制心肌运动，具有抗心律失常作用。对平滑肌有直接作用，匙叶甘松可使支气管扩张。醇提取物对平滑肌器官具有拮抗组胺、5-羟色胺及乙酰胆碱的作用，还能拮抗氯化钡引起的痉挛。另外还具有降压和抗溃疡作用。

【用药禁忌】

1. 本品性温，凡外感热病、内有实热、阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药长期服用。

2. 虽味带甘，但芳香耗气，气虚症见气短、乏力等不宜长期服用。

3. 具有较明显的镇静作用，昏迷患者禁用；老年痴呆患者忌用；智力发育障碍者忌用；婴幼儿、老年人慎用。

4. 甘松对心肌有直接抑制作用，心功能不全、心脏传导阻滞等患者慎用。

5. 具有降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

6. 孕妇气虚、阴虚者慎用。

川楝子

【来源】 出自《本草正》，为楝科植物川楝 *Melia toosendan* Sieb. et Zucc. 的

成熟干燥果实。

【性味功用】 苦，寒，有小毒。入肝、胃、小肠、膀胱经。功能除湿热、清肝火、行气止痛、杀虫疗癣。适用于：①肝气郁滞或肝胃不和所致的胁肋脘腹疼痛；②虫积腹痛；③头癣；④疝痛、睾丸肿痛。

【药理作用】 含有川楝素等成分。能提高胃液的pH，抑制胃液对蛋白质的消化。对肠平滑肌有兴奋作用；可以促使胆囊收缩、促进胆汁排泄；对神经肌肉接头间的传递功能有阻断作用；对呼吸中枢有抑制作用；有抑菌作用。

【用药禁忌】

1. 苦寒有毒，泄热平肝，善治湿热郁阻之症。脾胃虚寒者，皆不宜服用。慢性胃肠炎、食少纳差、长期腹泻、慢性肝炎、肝硬化者忌大量或单味药久服。

2. 大量久服，可以损伤肝，引起或加重肝功能损害，甚至发生中毒性肝炎。肝功能低下或肝病患者忌单味药大量久服。婴幼儿、老年人慎用。

3. 对呼吸中枢有抑制作用，昏迷患者禁大量服用。

4. 能提高胃液的pH，抑制胃液对蛋白质的消化，消化不良患者不宜大量长期服用。

5. 对开放性骨折不宜用作外敷，以防大量吸收中毒。

6. 孕妇忌用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：川楝子具有神经肌肉传递阻断而致肌无力，不宜与新斯的明同用。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜水煎服或入丸、散。外用研末调敷。一般生用，治疝气可盐炒用。

2. 用量　内服3～10g，外用适量。本品有毒，内服不宜大量长期服用，以免蓄积中毒。

3. 中毒救治　催吐、洗胃、导泻。洗胃可用高锰酸钾溶液，亦可服活性炭、藕粉或蛋清。中毒症状轻者可用绿豆120g，龙眼肉60g，甘草15g，煎水频服。

薤　白

【来源】 出自《本草图经》，为百合科植物小根蒜 *Allium macrostemon* Bge. 或薤 *Allium chinensis* G. Don 的干燥鳞茎。

【性味功用】 辛、苦，温。归肺、胃、大肠经。功能通阳散结，行气导滞。适用于：①寒痰凝滞，胸阳不宣，胸闷作痛或兼见喘息、咳唾之胸痹证；②肠胃气滞，泻痢后重之证；③还可以用于治疗非化脓性肋软骨炎和肋间神经痛。

【药理作用】 薤白含有多种硫化物挥发油如二烯丙基硫、二烯丙基二硫。并

含大蒜氨酸、甲基大蒜氨酸、脂肪酸、大蒜糖等。具有抑制血小板聚集的作用；可以提高前列腺素 E 的含量；具有降血脂的作用。可以有效地防治动脉粥样硬化的形成。具有较强的抑菌作用，并且具有降血压、利尿、抗癌的作用。可以促进溃疡的恶化。

【用药禁忌】

1. 性温热，凡外感热病、阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药服用。

2. 味辛，功善行气导滞，凡气短、乏力等气虚证者不宜单味药服用；脱肛、子宫脱垂等中气下陷者不宜服用。

3. 具有降低血压的作用，低血压的患者不宜大量长期服用。

4. 对胃黏膜有较强的刺激作用，可以促使溃疡加重，溃疡病患者不宜服用。

5. 孕妇慎用。

【炮制用法用量】 用法：内服宜入煎剂，或入丸、散。外用常捣敷或捣汁涂。本品含挥发油成分较多，入煎剂不宜久煎，以免降低药效。

第13章　理血药应用与配伍禁忌

艾　叶

【来源】 出自《名医别录》，为菊科植物艾 *Artemisia argyi* Levl. et Vant. 的干燥叶。

【性味功用】 辛、苦，温。归肝、脾、肾经。功能温经止血，散寒调经，安胎，止咳平喘，除湿止痒。适用于：①虚寒出血，尤宜于崩漏；②下焦虚寒或寒客胞宫所致的月经不调、痛经、宫冷不孕、胎漏下血、胎动不安等；③寒性咳喘；④湿疹瘙痒。

【药理作用】 艾叶含挥发油。具有抗病原微生物作用，对炭疽杆菌、α-溶血性链球菌、β-溶血性链球菌、肺炎双球菌、金黄色葡萄球菌等10多种革兰阳性菌有抗菌作用。艾叶挥发油对中枢神经系统有明显的抑制作用。具有镇咳、祛痰、平喘、抗炎、抗过敏作用。艾叶油能明显抑制离体蟾蜍心脏的收缩。艾叶煎剂对兔离体子宫有兴奋作用。艾叶油有利胆作用。艾叶水浸液有促进血液凝固作用。

【用药禁忌】

1. 性温燥，凡外感风热或温热、实热内炽、阴虚火旺、血虚血热者不宜服用。出血证属血热妄行者忌用。

2. 所含挥发油对中枢神经系统有明显的抑制作用，昏迷者禁用，婴幼儿、老年人不宜长期服用。

3. 艾叶油能明显抑制心脏的活动，心功能不全等心脏病患者不宜长期服用。

4. 对子宫平滑肌有兴奋的作用，孕妇以及先兆流产患者慎用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：与镇静药、麻醉药同用时不宜剂量过大。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂；或提取艾叶油等有效成分装胶囊口服。外用可以煎水熏洗或炒热温熨及捣绒供温灸用。用以止血宜炒炭用，用以散寒止痛宜生用，用以烧灸宜捣绒用。

2. 用量　入煎剂，一般用3～6g；艾叶油每次服0.1ml，3/d。外用适量。

3. 不良反应　干艾叶约100g能致死，药用量一般不能超过10g，超过此量2～3倍，即有中毒之可能，发生中毒性黄疸和肝炎，妊娠甚至可造成流产。

4. 中毒救治　出现中毒性肝炎时，可以用茵陈、板蓝根各30g，山栀子、龙胆草、甘草各9g，车前子(包煎)15g。水煎服。

白　及

【来源】　出自《神农本草经》，为兰科植物白及 *Bletilla striata*（Thunb.）Reichb. f. 的干燥块茎。

【性味功用】　苦、甘、涩，微寒。归肺、肝、胃经。功能收敛止血，消肿生肌。适用于：①咯血，吐血及外伤出血；②疮疡肿毒、烫伤及手足皲裂等。

【药理作用】　白及新鲜块茎含水分、淀粉、葡萄糖。尚含挥发油、黏液质。根含白及甘露聚糖。具有良好的止血作用，并有抗癌作用。可以预防肠粘连。能抑制革兰阳性菌，且对人型结核杆菌有显著抑菌作用。对肝细胞有较好的抗损伤的保护作用。

【用药禁忌】

1. 白及性涩质黏，有敛邪之弊。凡外感咯血，肺痈初起，肺胃出血而实热火毒盛者忌单味药服用。

2. 对于由瘀血等病理产物引起的出血症，不宜单味药应用。

3. 痈疽已溃，不宜同苦寒药服。

4. 白及用治肺痈，以咳吐脓血日渐减少者为宜，并应配清泄肺热、化痰止咳之品同用。

【配伍禁忌】　中药配伍禁忌："十八反"中明言"乌头反白及"，故乌头（川乌，草乌）与白及一般不宜配伍。并反附子。

【炮制用法用量】　内服宜入煎剂，或入丸、散，也可研末吞服。外用可研末撒或调涂。若研粉末用水调服，其止血效果较入汤剂为好。

侧柏叶

【来源】　出自《名医别录》，为柏科植物侧柏 *Platycladus orientalis*（L.）Franco 的干燥枝梢及叶。

【性味功用】　苦、涩，微寒。归肺、肝、大肠经。功能凉血止血，化痰止咳。适用于：①各种出血证，如吐血、咯血、衄血等；②咳嗽，对肺热咳嗽有痰者尤宜；③烫伤、脱发。

【药理作用】　含挥发油、槲皮素、维生素 C、黄酮类等有效成分。具有镇咳、祛痰、平喘的作用；可以抑制中枢神经具有镇静作用；具有解痉作用，可舒张离体肠平滑肌，明显解除组胺与乙酰胆碱所引起的肠痉挛。有扩张血管、降低血压的作用。有抗病原微生物的作用，对结核杆菌的生长有抑制作用，同异烟肼有协同作用。

【用药禁忌】

1. 性味苦寒，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药服

用。

2. 味涩性收敛，无活血作用，出血因瘀血而致者或兼有瘀血者，不宜单味药服用，否则易致留瘀。脑血栓患者忌单独使用。

3. 多服久服，可出现头晕、恶心、胃部不适等。脾胃虚弱者慎用。

4. 具有抑制中枢神经的作用，婴幼儿、老年人不宜单味药长期服用。

5. 可以扩张血管，降低血压，低血压患者忌大量长期服用。

6. 有舒张肠平滑肌的作用，腹胀、恶心、呕吐的患者不宜服用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：①不宜与含各种金属离子的西药，如氢氧化铝制剂、钙制剂、亚铁制剂等配伍应用，可以形成络合物，影响吸收；②另外同异烟肼有协同作用，临床配伍应用时不宜剂量过大。

大　蓟

【来源】　出自《名医别录》，菊科植物蓟 *Cirsium japonicum* Fisch. ex DC. 的干燥地上部分。

【性味功用】　甘，凉。归心、肝经。功能凉血止血，散瘀消痈，降压，利胆退黄。适用于：①血热妄行之咯血、衄血、崩漏、尿血等；②疮痈肿毒；③湿热黄疸、水肿、小便不利及高血压等病证。

【药理作用】　全草含生物碱、挥发油、苦味质等。大蓟有较显著和持久的降压作用；炒炭后能缩短出血时间；对甲型链球菌、福氏痢疾杆菌、人型结核杆菌有抑制作用；此外，尚有消炎、利尿作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药服用。

2. 慢性胃肠炎、长期腹泻、慢性肝炎而无瘀滞者禁大量久服。

3. 利尿作用，遗尿患者不宜长期服用；阴液亏损者不宜长期大量服用；水、电解质紊乱者不宜长期服用。

4. 有较显著和持久的降血压作用，低血压患者忌大量久服。

【炮制用法用量】　临床应用本品，煎剂口服后个别病人有胃胀不适感，加用生姜、陈皮、法半夏等可以减轻；少数病人空腹服用本品片剂后出现胃内不适或恶心等，改用饭后服药，可减轻。

代赭石

【来源】　出自《神农本草经》，为三方晶系氧化物类矿物赤铁矿 Hematitum 的矿石，产于许多种矿床和岩石中。

【性味功用】　苦，寒。归肝、心经。功能凉血止血，平肝潜阳，重镇降逆。适用

于：①血热吐衄、崩漏；②肝阳上亢，头晕目眩；③呕吐、呃逆、嗳气；④气逆喘急。

【药理作用】 含三氧化二铁(Fe_2O_3)。亦含少量的钛、镁、铝、锰、钙、硅和水分。所含铁质能促进红细胞及血红蛋白的新生；对肠管有兴奋作用；使肠蠕动亢进；对中枢神经有抑制作用；代赭石溶液大剂量时对离体蛙心有抑制作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药服用。

2. 质重，功善下行，脱肛、子宫脱垂等中气下陷者忌单味药长期服用。

3. 能抑制中枢神经而有镇静作用，昏迷患者禁用，老年人、婴幼儿不宜长期服用。

4. 对心脏有抑制作用，心功能不全等心脏病患者不宜长期大量服用，静脉曲张患者忌用。

5. 能刺激肠道平滑肌蠕动，肠炎以及长期腹泻者忌单味药长期服用。

6. 含有多种矿物质并含微量砷，肾炎、肾功能不全患者不宜长期服用，以免引起蓄积中毒，痛风患者忌用。

7. 孕妇慎用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌 畏附子，畏天雄。

2. 中西药配伍禁忌 ①不宜与四环素族、异烟肼、利福平配伍应用，容易形成络合物影响吸收；②不宜与强的松龙片配伍应用，可以生成难溶物显著降低生物利用度；③不宜与维生素 C 配伍应用，代赭石容易氧化失去作用。

地 榆

【来源】 出自《神农本草经》，为蔷薇科植物地榆 *Sanguisorba officinalis* L. 或长叶地榆 *Sanguisorba officinalis* L. var. *longifolia* (Bert.) Yu et Li 的干燥根。

【性味功用】 苦、酸，微寒。归肝、胃、大肠经。功能凉血止血，解毒敛疮。适用于：①血热所致的便血、痔血、血痢及崩漏，尤宜于下焦血热所致的出血证；②烫伤、痈肿疮毒等，为治烫伤要药；③湿疹、皮肤溃烂。

【药理作用】 地榆根含鞣质和三萜皂苷；叶含维生素 C；花含矢车菊苷、矢车菊双苷。具有收敛作用，能止泻和止血。地榆煎剂低浓度可使离体蛙心收缩加强，频率减慢，心排血量增加，高浓度则呈抑制作用。地榆煎剂低浓度使离体兔肠收缩减弱，高浓度则使收缩加强，甚至呈痉挛状态。另外鲜地榆注射液有升高白细胞的作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药服用。

2. 味酸涩功善收敛，对热痢初起或有瘀血积滞者，不宜单味药服用。

3. 久病体虚尿血、慢性痢疾脓血瘀晦不鲜、功能性子宫出血日久未愈者禁大量久服。

4. 地榆煎剂高浓度时对心脏有抑制作用，心功能不全等心脏病患者不宜大剂量服用。

5. 地榆煎剂高浓度时可使肠道平滑肌收缩加强，甚至引起痉挛，肠炎、肠易激综合征等患者不宜大剂量长期服用。

6. 含有水解型鞣质，经皮肤吸收后可导致中毒性肝炎。肝病患者忌用地榆制剂大面积外涂烧伤患处。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：①不宜与维生素 B_1 及抗生素、苷类、生物碱、亚铁盐制剂、碳酸氢钠制剂配伍应用，可产生沉淀，影响吸收；②不宜与异烟肼配伍应用，分解失效，不宜与酶制剂配伍应用，可改变性质，降效或失效；③不宜与维生素 B_6 配伍应用，可形成络合物，降效或失效。

墨旱莲

【来源】　出自《新修本草》，为菊科植物鳢肠 *Eclipta prostrata* L. 的干燥地上部分。

【性味功用】　甘、酸，寒。归肝、肾经。功能补肝肾阴，凉血止血。适用于：①肝肾阴虚的头晕目眩，须发早白等；②阴虚血热的咯血、衄血、便血、尿血、崩漏等。

【药理作用】　含皂苷，烟碱，鞣质，维生素 A 及多种噻吩化合物。水提取物有止血，保肝，增强免疫和耐缺氧作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药服用。大便泻泄患者忌服。

2. 味酸善收敛，对热痢初起或有瘀血积滞者，不宜单味药服用。

3. 咯血，衄血，便血，尿血，崩漏等症由于气虚而致者，不宜单味药服用。

4. 有明显的镇静作用，昏迷患者忌用，老年人、婴幼儿不宜长期服用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：不宜与强心苷类药物同用，以免引起血钾过高，降低强心苷类药物的疗效。

槐　角

【来源】　出自《神农本草经》，为豆科植物槐 *Sophora japonica* L. 的干燥果实。

【性味功用】 苦,寒。归肝、大肠经。功能凉血止血,润肠,清肝火,降血压。适用于:①血热出血证,尤善止痔血、便血,故常用于痔疮肿病出血之证;②肝火上炎所致的目赤、头痛眩晕及高血压病。

【药理作用】 含芸香苷、黄酮类和异黄酮类化合物,并含有脂肪酸。能减少毛细血管通透性,有止血、降血压、减慢心率、抗炎(葡萄球菌、大肠埃希菌)的作用。

【用药禁忌】

1. 性寒,凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药服用。

2. 味酸功善收敛,对热痢初起或有瘀血积滞者,不宜单味药服用。

3. 有降低血压的作用,高血压患者不宜长期服用。

4. 有减慢心率的作用,心功能不全等心脏病患者忌大量长期服用。

5. 具有升高血糖的作用,糖尿病患者不宜长期服用。

6. 槐角浸膏含有毒性物质(大剂量长期服用使红细胞明显减少),血液系统疾病者慎服。

7. 孕妇忌用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌:不宜与含各种金属离子的西药,如氢氧化铝制剂、钙制剂、亚铁制剂等配伍应用,可形成络合物,影响吸收。

藕 节

【来源】 出自《药性论》,为睡莲科植物莲 *Nelumbo nucifera* Gaertn. 根茎的节部。

【性味功用】 甘、涩,凉。归心、肝、胃经。功能收敛止血,化瘀。适用于:各种出血,如吐血、咳血、衄血、便血、崩漏等。

【药理作用】 含大量淀粉、棉子糖、水苏糖、葡萄糖、果糖、蔗糖、多酚化合物、鞣酸、天门冬酰胺、维生素 C 等,能缩短出血时间;其甲醇提取物能降血糖。

【用药禁忌】

1. 性凉,凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药服用,痛经患者忌用。

2. 味涩收敛,各种出血症若有瘀血阻络或气血两虚者不宜单味药大量服用。

3. 藕节甲醇提取物有降低血糖作用,低血糖患者不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌:①不宜与维生素 B_1、抗生素、苷类、生物碱、亚铁盐制剂、碳酸氢钠制剂配伍应用,可产生沉淀,影响吸收;②不宜与异烟肼配伍应用,分解失效;③不宜与酶制剂配伍应用,可改变性质,降效或失效;④不宜与维生素 B_6 配伍应用,可形成络合物,降效或失效。

蒲 黄

【来源】 出自《神农本草经》，为香蒲科植物水烛香蒲 *Typha angustifola* L. 或香蒲属其他植物的花粉。

【性味功用】 甘，平。归肝、心经。功能收敛止血，活血祛瘀，利尿。适用于：①广泛用于衄血、咯血、吐血、便血、尿血、崩漏及创伤出血等证；②用于脘腹疼痛、产后血瘀腹痛及痛经。

【药理作用】 蒲黄含黄酮、氨基酸、甾醇酚类等酮类成分、甾类成分、长链化合物及酸性成分。此外，还含有 20 多种无机成分，如钾、磷、锌、硫、镁、钙等以及多种氨基酸。具有降低血压，减慢心率的作用。可以降低血脂和防治动脉粥样硬化。蒲黄有抗凝作用，对人体血液有促凝血作用。具有较强的兴奋子宫平滑肌的作用。蒲黄提取物可使离体兔肠蠕动增强。蒲黄煎剂有抗炎作用，并且有抑制免疫的作用。

【用药禁忌】

1. 功善化瘀利尿，一切劳伤发热，阴虚内热，无瘀血者禁用。遗尿患者忌用。水、电解质紊乱者不宜长期服用。

2. 蒲黄高浓度时可抑制心脏收缩功能，使心率减慢，较大剂量可能造成心脏停搏。心功能不全患者不宜大剂量长期服用。

3. 具有降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

4. 蒲黄提取物促进肠蠕动增强，长期腹泻的患者，不宜大量长期服用。

5. 具有较强的兴奋子宫平滑肌的作用，孕妇以及先兆流产者忌大剂量服用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：①不宜与乙酰胆碱等 M 胆碱受体激动药合用，以防心率下降过多；②不宜与肾上腺素受体阻滞药合用，大剂量长期会诱发心力衰竭。

【炮制用法用量】 蒲黄生用，长于活血祛瘀；炒炭用则长于止血。入煎剂，3～9g。布包煎。

丹 参

【来源】 出自《神农本草经》，为唇形科植物丹参 *Salvia miltiorrhiza* Bge. 的干燥根及根茎。

【性味功用】 苦，微寒。归心、肝经。功能活血调经，凉血消痈，止痛，养血安神。适用于：①妇女月经不调、痛经、经闭、产后瘀滞腹痛；②血瘀之心胸、脘腹疼痛及癥瘕积聚风湿痹痛、骨节疼痛、冠心病心绞痛等；③疮疡痈肿；④热病烦躁神昏及杂病心悸失眠等。

【药理作用】 丹参含脂溶性成分，如丹参酮、隐丹参酮、二氢丹参酮等；水溶性成分，如丹参素、丹参酸、原儿茶酸等。能扩张冠状动脉、增加冠脉流量、改善心肌缺血、梗死和心脏功能；有抑制血小板聚集，抑制血栓形成的作用；能降血脂；能提高机体的耐缺氧能力；能抑制多种细菌及结核杆菌；能增强免疫、降低血糖及抗肿瘤作用。

【用药禁忌】

1. 苦寒清热，适用于血瘀兼有热证者。凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚弱、肾阳虚衰等证不宜长期服用。

2. 活血化瘀，有抑制血小板聚集，抑制血栓形成的作用，脑出血等出血性疾病患者忌用，凝血障碍者忌用。

3. 有降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

4. 有降低血糖的作用，低血糖患者不宜大量长期服用。

5. 对中枢神经系统有抑制作用，昏迷患者忌用，老年人、婴幼儿不宜长期大量服用。

6. 丹参及其复方制剂可促进恶性肿瘤的转移，故肺癌患者忌用，胃癌化疗时忌用。

7. 孕妇、先兆流产者禁大量久服丹参。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌 反藜芦。

2. 中西药配伍禁忌 ①不宜与氢氧化铝、细胞色素 C 注射液配伍，形成络合物影响吸收；②丹参能促进恶性肿瘤的转移，不宜与化疗药物环磷酰胺、氟尿嘧啶、阿糖胞苷等合用；③丹参与抗酸药同用，可以产生螯合物，从而降低丹参的生物利用度，影响疗效；④丹参不宜与阿托品同用，阿托品可以阻断丹参的降压作用；⑤丹参注射液与维生素 C 混合可以发生氧化还原反应，可以导致二者作用的减退或消失；⑥与西药抗凝药、镇静药、麻醉药等配伍应用时须减小剂量。

【炮制用法用量】 丹参毒性较小，临床应用本品及其复方制剂，一般无明显不良反应，部分患者大量久服丹参会致胃肠出血或荨麻样药疹。

【饮食禁忌】 忌醋、酸性食物。

莪 术

【来源】 出自《药性论》，为姜科植物蓬莪术 *Curcuma phaeocaulis* Val. 或温郁金 *C. wenyujin* Y. H. Chen et C. Ling 及广西莪术 *C. kwangsiensis* S. G. lee et C. F. Liang 的干燥根茎。

【性味功用】 辛、苦，温。归肝、脾经。功能破血行气，消积止痛。适用于：①

气滞血瘀所致的癥瘕积聚、心腹疼痛、胁下胀痛、经闭、产后瘀血腹痛、跌打损伤、瘀肿疼痛；②食积脘腹胀痛。

【药理作用】　含挥发油，其中主要为倍半萜类、莪术酮、莪术烯、姜黄素等。亦含姜黄素、去氢姜黄二酮等。能抑制血小板聚集，有抗血栓形成的作用；能兴奋胃肠道平滑肌，有健胃作用；能增强免疫功能，有抗癌作用；对金黄色葡萄球菌、β-溶血性链球菌、大肠埃希菌等细菌有抑制作用。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感风热或温热、火热内炽、阴虚火旺、血虚血热等证，不宜服用。

2. 苦平降泄，能兴奋胃肠道平滑肌，凡脾胃虚弱、食少泄泻而无积滞者，不宜大量久服。

3. 破血之力较强，有耗气动血之弊。气虚血虚者慎用；月经量多者不宜单味药长期服用。

4. 能抑制血小板聚集，有抗血栓形成的作用，脑出血、消化道溃疡等出血性疾病患者忌用。

5. 妊娠期以及先兆流产者忌用。

红　花

【来源】　出自《新修本草》，为菊科植物红花 *Carthamus tinctorius* L. 的干燥花。

【性味功用】　辛，温。归心、肝经。功能活血通经，祛瘀止痛。适用于：①血滞经闭、痛经、难产、死胎、产后恶露不行；②癥瘕积聚、心腹瘀痛、跌仆损伤、血脉闭塞紫肿疼痛；③斑疹色黯、热郁血瘀。

【药理作用】　含红花黄素、红花醌苷、新红花苷、红花苷、红花素，另含红花油。红花水提取物能轻度兴奋心脏，增加冠脉流量，降低冠脉阻力和心肌营养性血流量；红花色素有收缩肾血管、减少肾血流量和降低血压作用；能延长血栓形成时间、抑制体外血栓形成；能兴奋子宫；红花油有降低血脂作用。有镇静、镇痛和抗惊厥作用。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感风热或温热、火热内炽、阴虚火旺、血虚血热等证，不宜服用。

2. 活血祛瘀作用较强，脑出血、消化道溃疡等出血性疾病患者忌内服。

3. 有收缩肾血管、减少肾血流量的作用，肾缺血、肾衰竭等患者忌用。

4. 有迅速降低血压作用，低血压者忌单味药大量长期服用。

5. 能镇静、镇痛和抗惊厥，具有中枢神经抑制作用。昏迷病人禁用，老年人、婴幼儿不宜长期服用。

6. 能兴奋子宫，孕妇及先兆流产者忌服。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌 忌与木通、防己、马兜铃等有肾毒性的药物合用。

2. 中西药配伍禁忌 ①不宜与降压药同用；②不宜与阿司匹林、去甲肾上腺素同用，会加重不良反应的发生。

【炮制用法用量】 用量：内服常用量 3～9g；外用适量。红花有一定的毒性，不宜大量长期服用，特别是红花注射液尤应慎用。

附 番红花：为鸢尾科多年生草本植物番红花 *Crocus sativus* L. 的花柱头，亦称藏红花。味甘，性微寒。归心、肝经。有与红花相似的活血化瘀通经作用，且作用较强，又兼凉血解毒之功。尤宜于温热病入血分发斑，热郁血瘀证。本品资源较为稀缺，临床上并不常用，应用时不宜入煎剂，常用量为 1～1.5g。

姜 黄

【来源】 出自《新修本草》，为姜科植物姜黄 *Curcuma longa* L. 的干燥根茎。

【性味功用】 辛、苦，温。归脾、肝经。功能破血行气、通经止痛。适用于：①血瘀气滞的心腹胸胁痛、经闭、产后腹痛及跌打损伤等；②风湿痹痛、牙痛；③高脂血症。

【药理作用】 姜黄含姜黄素和挥发油（挥发油中含姜黄酮、姜油烯、水芹烯、1,8-桉叶素、香桧烯、龙脑、去氢姜黄酮），尚含阿拉伯糖、果糖、葡萄糖、脂肪油、淀粉、草酸盐等。能增加心肌血流量、抑制心脏活动，降低血压；可抑制血小板聚集、降血脂、利胆；有兴奋子宫的作用；并有镇痛、抗菌和抗炎、抗肿瘤作用。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感风热或温热、火热内炽、阴虚火旺、血虚血热等证，不宜服用。

2. 味辛，善行气活血，凡气虚、血虚或气血两虚者不宜单味药大量长期服用。

3. 能增强胆囊收缩，急性胆囊炎、胆绞痛者忌服，以免加重病情。

4. 有抑制心脏活动的作用，心功能不全者等心脏病患者不宜长期大量服用。

5. 有降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

6. 有活血通经的作用，脑出血、消化道溃疡等出血性疾病患者忌单味药大量服用，妇女月经期以及月经过多者不宜服用。

7. 破血行气，并且有兴奋子宫平滑肌收缩的作用，孕妇、先兆流产者禁大量单味药服用。

刘寄奴

【来源】 出自《新修本草》，为菊科植物奇蒿 *Artemisia anomala* S. Moore 的

干燥全草。

【性味功用】 苦，温。归心、肝、脾经。功能活血疗伤，敛疮消肿，通经，止痛，止血，消食化积。适用于：①血瘀经闭、产后瘀滞腹痛、癥瘕；②跌打损伤、金疮出血；③食积腹痛，赤白痢。

【药理作用】 含挥发油、香豆素、7-甲氧基香豆素、棕榈酸、莨菪碱、苜蓿素等。刘寄奴溶液能增加冠脉流量，有抗缺氧作用；水煎液对宋内痢疾杆菌、福氏痢疾杆菌等有抑制作用；能使血清谷丙转氨酶(SGPT)明显下降；并有明显利胆作用。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感风热或温热、火热内炽、阴虚火旺、血虚血热等证，不宜服用。

2. 味苦，性善破泄下行，多服令人吐利，气血虚弱、脾虚作泄者忌单味药大量久服。

3. 功善破血行气止痛，腹痛、痢疾若无食积或血瘀者不宜单味药服用。

4. 为破血之品，脑出血、消化道溃疡等出血性疾病患者忌单味药大量服用，妇女月经期以及月经过多而无瘀滞者不宜服用。

5. 孕妇慎用。

没 药

【来源】 出自《药性论》，为橄榄科植物没药树 *Commiphora myrrha* Engl. 或其他同属植物皮部渗出的油胶树脂。

【性味功用】 辛、苦，平。归肝、心、脾经。功能活血止痛，消肿生肌。适用于：①跌打损伤、瘀滞肿痛，外科痈疽肿痛，疮疡溃后久不收口；②一切瘀滞心腹肿痛。

【药理作用】 含树脂(α及β罕没药酸，α，β与γ没药酸，没药尼酸，α与β罕没药酚)、树胶(水解得阿拉伯糖、半乳糖和木糖)、挥发油等。丁香油酚对多种致病性皮肤真菌有不同程度的抑制作用；含油树脂部分有降低血胆固醇含量的作用，并能防止斑块形成。

【用药禁忌】

1. 味苦气浊，入煎剂常致汤液浑浊，胃弱者多服易致呕吐。故对脾胃虚弱者，用量不宜过大或过久。

2. 对局部具有刺激作用，没药酊剂可以兴奋肠蠕动，脾虚泄泻，以及慢性肠炎等不宜长期服用。

3. 功能活血止痛，有动血耗气之弊，血虚或气血两虚无瘀滞者不宜单味药服用，婴幼儿、老年人慎用。

4. 功善活血，出血性疾病忌大量长期服用，妇女月经期以及月经过多而无瘀滞者不宜服用。

5. 孕妇忌用。

【炮制用法用量】　内服宜入煎剂，或入丸、散。外用研末外敷。内服宜炒去油用，外用则生用炒用均可。较少单独应用，常与乳香同用。对胃有刺激性，宜饭后服用。

牛　膝

【来源】　出自《神农本草经》，为苋科植物牛膝 *Achyranthes bidentata* Bl. 或川牛膝 *Cyathula officinalis* Kuan 的干燥根。前者称为“怀牛膝”，后者称为“川牛膝”。

【性味功用】　苦、甘、酸，平。归肝、肾经。功能活血通经，补肝肾，强筋骨，利水通淋，引火（血）下行。适用于：①瘀血阻滞的经闭、痛经、月经不调、产后腹痛及跌打损伤等；②肾虚腰痛及久痹腰膝酸痛乏力等；③淋证、水肿、小便不利等；④头痛、眩晕、吐血、衄血等火热上炎、阴虚火旺之证。

【药理作用】　含蜕皮甾醇及牛膝甾酮，皂苷，肽多糖及铁、锰、铜、锌等微量元素。能提高免疫功能；有抗炎镇痛作用；能促进骨骼发育；对心脏具有抑制作用，能降低血压，降低血浆黏稠度，抗动脉粥样硬化；有抗氧化、抗衰老作用；能兴奋子宫平滑肌。

【用药禁忌】

1. 以宣导下行为主，故梦遗滑精、月经过多、脱肛、子宫脱垂等中气下陷者忌用。

2. 活血通利作用较强，凡气虚、血虚以及气血两虚者不宜单味药长期服用。

3. 对心脏具有抑制作用，心功能不全等心脏病患者不宜长期大量服用。

4. 具有降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用，以免加重病情。

5. 具有活血化瘀作用，出血性疾病患者慎用。妇女月经期以及月经过多而无瘀滞者不宜服用。

6. 牛膝有利尿作用，遗尿患者忌用，电解质紊乱者慎用。

7. 牛膝能兴奋子宫平滑肌，孕妇忌用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　恶龟甲、陆英。畏白前。

2. 中西药配伍禁忌　①不宜与保钾排钠利尿药如安体舒通、氨苯蝶啶合用，易致高血钾等；②牛膝含钾量较高，不宜与强心苷类药物同用，以免引起血钾过高，降低强心苷类药物的疗效。

【饮食禁忌】　忌牛肉。

乳　香

【来源】　出自《名医别录》，为橄榄科乳香树 *Boswellia carterii* Birdw 及其同属植物皮部渗出的树脂。

【性味功用】　辛、苦，温。归肝、心、脾经。功能活血行气止痛，消肿生肌。适用于：①外科跌打损伤、疮疡痈肿以及溃后久不收口；②瘀血阻滞诸痛证如心腹瘀痛、风湿痹痛等。

【药理作用】　含树脂（游离α，β-乳香脂酸、结合乳香脂酸、乳香树脂烃）、树胶（阿糖酸的钙盐和镁盐、西黄芪胶黏素）、挥发油。乳香水煎提取物能降低全血黏度，抑制血小板聚集，降低纤维蛋白原；有较强镇痛作用。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感风热或温热、火热内炽、阴虚火旺、血虚血热等证，不宜服用。

2. 味苦气浊，入煎剂常致汤液浑浊，胃弱者多服易致呕吐。故对脾胃虚弱者，用量不宜过大或过久。

3. 功能活血止痛，有动血耗气之弊，血虚或气血两虚无瘀滞者不宜单味药服用，婴幼儿、老年人慎用。

4. 功善活血，出血性疾病忌大量长期服用，妇女月经期以及月经过多而无瘀滞者不宜服用。

5. 孕妇忌用。

三　棱

【来源】　出自《本草拾遗》，为黑三棱科植物黑三棱 *Sparganium stoloniferum* Buch.-Ham. 的干燥块茎。

【性味功用】　苦、辛，平。归肝、脾经。功能破血祛瘀，行气，消积止痛。适用于：①血瘀气滞所致的癥瘕积聚、心腹疼痛、胁下胀疼、经闭、产后瘀血腹痛、跌打损伤、瘀肿疼痛；②食积脘腹胀痛。

【药理作用】　含挥发油。有减少血小板数、抑制血小板功能、抑制内外凝血功能、促进纤溶活性等作用，对体外血栓形成有抑制作用。

【用药禁忌】

1. 行气消积作用较强，有耗伤人体正气之弊，凡气虚、年老体弱、婴幼儿等不宜单味药长期服用，脘腹胀痛无积滞者不宜单味药服用。

2. 功能破血祛瘀，有耗血动血之弊，血虚患者不宜服用，心腹疼痛、胁下胀痛无瘀血者不宜单味药服用，经闭属经血枯竭者不宜服用。

3. 能减少血小板数、抑制血小板功能、抑制内外凝血功能，凡出血性疾病、或凝

血功能障碍者忌用。

4. 孕妇忌用。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌:畏芒硝(牙硝)。

水 蛭

【来源】 出自《神农本草经》,为水蛭科动物蚂蟥 *Whitmania pigra* Whitman 或水蛭 *Hirudo nipponia* Whitman 或柳叶蚂蟥 *Whitmania acranulata* Whitman 等的干燥全体。

【性味功用】 咸、苦,平,有小毒。归肝经。功能破血逐瘀消癥。适用于:①癥瘕积聚,血瘀经闭、干血成痨、跌仆损伤,目赤痛,云翳等;②血小板增多症;③高脂血症,冠心病心绞痛。

【药理作用】 含水蛭素、组胺样物质、肝素及抗血栓素,蛋白质,亦含铁、锰、锌等多种微量元素等。能阻止凝血酶对纤维蛋白原的作用,阻碍血液凝固;能预防血栓形成;有扩张毛细血管、改善微循环、增加肾血流量的作用。能降低胆固醇和三酰甘油;对肿瘤细胞有抑制作用。

【用药禁忌】

1. 水蛭功能破血逐瘀,有耗伤气血之弊,凡血虚、气虚或气血两虚者忌用。老年人、婴幼儿不宜长期服用。

2. 所含水蛭素有抗凝血作用,能够阻止凝血酶对纤维蛋白原的作用,阻碍血液凝固,同时还能扩张毛细血管,加重出血。出血性疾病或有出血倾向者慎用,妇女月经期以及月经过多而无瘀滞者不宜服用,子宫颈癌患者忌用,血友病患者忌用。

3. 水蛭对早期妊娠均有良好终止作用,故孕妇忌服。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌:不宜与降压药同用;不宜与瓜蒂同服,会增加毒性反应。

【炮制用法用量】

1. *不良反应* 有部分病人服后会出现皮肤红疹、瘙痒、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、胃肠道出血甚至昏迷,过敏者忌服。

2. *中毒救治* 内服过量可洗胃、导泻,服用药用炭末。也可用绿豆、甘草各10g,煎汤频服。

苏 木

【来源】 出自《新修本草》,为豆科植物苏木 *Caesalpinia sappan* L. 的干燥心材。

【性味功用】 甘、咸、辛,平。归心、肝经。功能活血祛瘀,消肿止痛。适用于:

①血滞经闭、痛经，产后瘀阻腹痛等；②跌打损伤，瘀肿疼痛。

【药理作用】　含巴西苏木素、苏木酚，可作有机试剂，检查铝离子。尚含挥发油（主要成分为水芹烯及罗勒烯），还含有鞣质。苏木水能增强心肌收缩力及镇静、镇痛等中枢抑制作用；苏木煎液有抗菌作用；对子宫平滑肌有抑制作用；具有抗癌作用。

【用药禁忌】

1. 活血祛瘀，有耗血动血之弊，血虚患者不宜服用，出血性疾病或有出血倾向者慎用。妇女月经期以及月经过多而无瘀滞者不宜服用。

2. 苏木水煎剂可加强肾上腺素对肠道平滑肌的作用，肠炎或长期腹泻者不宜服用。

3. 有镇静、镇痛等中枢神经抑制作用，昏迷患者禁用，老年人、婴幼儿不宜单味药长期服用。

4. 孕妇忌用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：与镇静药、麻醉药、拟肾上腺素同用时不宜剂量过大。

【炮制用法用量】　入煎剂常用量3～10g。不宜用量过大。苏木水有麻醉作用，量大可引起呕吐、腹泻，甚至死亡。

桃　仁

【来源】　出自《神农本草经》，为蔷薇科植物桃 *Prunus persica*（L.）Batsch 或山桃 *Prunus davidiana*（Carr.）Franch. 的干燥成熟种子。

【性味功用】　苦、甘，平。归心、肝、大肠经。功能活血祛瘀，润燥滑肠，止咳平喘。适用于：①多种血瘀证，如经闭、痛经、产后瘀滞腹痛、癥瘕及跌打损伤；②肠燥便秘；③肺痈、肠痈；④咳嗽气喘。

【药理作用】　含苦杏仁苷、苦杏仁酶、尿囊素酶、乳糖酶、维生素 B_1 及挥发油、脂肪油等，可促进初产妇子宫收缩，有抗凝及较弱的止血作用，对血流阻滞、血行障碍有改善作用；能增加脑血流量；对呼吸中枢呈抑制作用；脂肪油有润肠缓下作用。

【用药禁忌】

1. 功能活血祛瘀，并有抗凝作用，有耗血动血之弊，血虚患者不宜服用，出血性疾病或有出血倾向者慎用。妇女月经期以及月经过多而无瘀滞者不宜服用。

2. 有润肠缓下的作用，慢性肠炎、大便溏泄者忌大量单味药内服。

3. 所含苦杏仁苷对呼吸中枢有抑制作用，肺功能不全者慎用。

4. 有促进子宫平滑肌收缩的作用，孕妇、先兆流产者忌服。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　与杏仁同用须减低剂量，避免苦杏仁苷中毒。

2. 中西药配伍禁忌　与抗凝药配伍应用时须减小剂量。不宜与可待因、吗啡、哌替啶、苯巴比妥等镇咳药和麻醉药配伍应用，可以加重麻醉，抑制呼吸。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂或入丸、散。外用宜捣敷。入煎宜捣碎。活血祛瘀宜生用，润肠通便宜炒炙用。

2. 用量　入煎剂常用量5～10g。本品有毒用量不宜过大。

3. 不良反应　服用过量，体内氢氰酸过量则出现眩晕、头痛、呕吐、心悸、瞳孔扩大、惊厥，以至呼吸衰竭，迅速死亡。

4. 中毒救治　如中毒不甚严重可用甘草、大枣各120g，水煎服；或绿豆60g，水煎加砂糖内服。

王不留行

【来源】　出自《神农本草经》，为石竹科植物麦蓝菜 *Vaccaria segetalis* (Neck.)Garcke 的干燥成熟种子。

【性味功用】　苦，平。归肝、胃经。功能活血通经、催生下乳、消肿敛疮、利尿通淋。适用于：①血瘀经闭、痛经；②难产、产后乳汁不通及乳痈等；③热淋、血淋、石淋；④痈肿、金疮出血。

【药理作用】　含多种皂苷（王不留行皂苷等），皂苷水解可得王不留行次皂苷，继续水解得棉根皂苷元和葡萄糖醛酸。尚含棉子糖及一种化合物，水解得葡萄糖。王不留行醇提取物有抗早孕作用，亦有调节生理功能，影响体内代谢的作用；能镇痛，对艾氏腹水瘤，人体肺癌有抑制作用。还含淀粉、脂肪、蛋白质等成分。

【用药禁忌】

1. 活血通经，走而不守，通利血脉，善于治疗血滞经闭，有耗伤气血之弊。凡气虚、血虚及气血两虚者不宜单味药服用。老年人、婴幼儿不宜长期服用。

2. 功能活血，崩漏、经血过多等出血性疾病患者不宜大量久服。

3. 功能利尿通淋，遗尿患者不宜单味药服用，电解质紊乱者忌用。

4. 功善通利，并且醇提取物有抗早孕作用，孕妇慎用。

五灵脂

【来源】　出自《开宝本草》，为鼯鼠科动物复齿鼯鼠 *Trogopterus xanthipes* Milne-Edwards 的干燥粪便。

【性味功用】　苦，咸、甘，温。归肝、脾经。功能活血止痛，化瘀止血。适用于：①瘀血阻滞诸痛证，如胸、胁、脘、腹刺痛，痛经、经闭，产后瘀滞腹痛及骨折肿痛等；

②出血证属瘀血内阻血不循经者，如妇女血瘀崩漏等；③外治虫蛇咬伤。

【药理作用】　含尿素、尿酸、维生素 A 类物质及多量树脂。能缓解平滑肌痉挛，对多种皮肤真菌具有不同程度的抑制作用；能抑制结核杆菌；有增强免疫功能的作用；能改善微循环，抑制血小板聚集。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感风热或温热、火热内炽、阴虚火旺、血虚血热等证，不宜服用。

2. 活血化瘀力较强，有耗伤气血之弊。凡气虚、血虚及气血两虚者不宜单味药服用。老年人、婴幼儿不宜长期服用，月经过多及血虚无瘀者慎用。

3. 有抑制平滑肌收缩的作用，慢性胃炎，食少易呕者忌大量长期内服五灵脂，久服容易损伤胃气，令人恶心、呕吐。

4. 能够抑制血小板聚集，具有一定的抗凝作用，出血性疾病患者慎用，凝血功能障碍者忌服。

5. 孕妇慎用。

【配伍禁忌】　中药配伍禁忌：畏人参。

延胡索

【来源】　出自《雷公炮炙论》，为罂粟科植物延胡索 *Corydalis yanhusuo* W. T. Wang 的干燥块茎。

【性味功用】　辛、苦，温。归肝、胃经。功能活血，行气，止痛。适用于：气滞血瘀诸痛证。如心腹痛、胁肋痛、疝气、关节痛、月经不调、癥瘕、崩中、产后血晕、恶露不尽、跌打损伤等。

【药理作用】　含生物碱。有延胡索素、黄连碱、去氢延胡索甲素、去氢延胡索胺碱等，尚含有大量淀粉和少量黏液质，挥发油及树脂等。对中枢神经系统有明显的抑制作用，延胡索乙素、丑素、甲素有镇痛作用；可以抑制心脏活动，降低血压，增加心脏冠脉流量；延胡索全碱能减少胃酸分泌，对胃溃疡有一定的保护作用；延胡索尚有肌肉松弛作用。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感风热或温热、火热内炽、阴虚火旺、血虚血热等证，不宜单味药大量服用。

2. 辛散温通，善治气滞血瘀，有耗伤气血之弊。凡气虚、血虚及气血两虚者不宜单味药服用。老年人、婴幼儿不宜长期服用，月经过多及血虚无瘀者慎用。

3. 可以抑制心脏活动，心功能不全等心脏病患者不宜大量长期服用。

4. 有降低血压的作用，低血压患者不宜长期服用。

5. 能减少胃酸分泌，萎缩性胃炎等病患者不宜长期服用。

6. 对中枢神经系统有明显的抑制作用，婴幼儿、老年人不宜大量长期服用。

7. 活血散瘀，容易损伤胎元，妊娠期妇女禁用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　延胡索可以增加马钱子的毒性反应，不宜同用。

2. 中西药配伍禁忌　延胡索的降压作用可以被单胺氧化酶抑制药所消除和逆转，应用单胺氧化酶抑制药期间及停药时间不足 2 周者，不宜应用延胡索。

益母草

【来源】　出自《神农本草经》，为唇形科植物益母草 *Leonurus japonicus* Houtt. 的干燥地上部分。

【性味功用】　辛、苦，微寒。入心、肝、膀胱经。功能活血调经，利水消肿，清热解毒消肿。适用于：①血滞经闭、痛经、经行不畅、产后瘀滞腹痛、恶漏不尽等；②水肿，小便不利；③跌打损伤、疮痈肿毒、皮肤痒疹等。

【药理作用】　含益母草碱、水苏碱、益母草定、益母草宁、亚麻酸、月桂酸等。能兴奋子宫；能增加心脏冠脉流量，减慢心率，改善微循环；具有抗凝血作用，可抑制血栓形成；能扩张外周血管和降低血压；有抑制皮肤真菌作用。对呼吸中枢有兴奋作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚弱、肾阳虚衰等证不宜长期服用。

2. 久服有耗伤气血之弊。凡气虚、血虚及气血两虚者不宜单味药服用。老年人、婴幼儿不宜长期服用，月经过多及血虚无瘀者慎用。

3. 有利水消肿的作用，有耗伤阴液之弊，阴虚、津液亏损者不宜单味药长期服用，水、电解质紊乱者不宜长期服用。

4. 有降低血压，减慢心率的作用，低血压、心功能不全者忌大量长期服用。

5. 含钾较高，肾功能不全者，服用时应注意监测电解质。

6. 孕妇忌服。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　慎与木通、马兜铃合用。

2. 中西药配伍禁忌　①能够拮抗肾上腺素、异丙肾上腺素的药理作用，不宜同用；②不宜长期与脱水药甘露醇等合用，易致慢性心功能不全；③不宜与强心苷类药物同用，以免引起血钾过高，降低强心苷类药物的疗效。

附　茺蔚子：为唇形科植物益母草 *Leonurus heterophyllus* Sweet 的果实。味甘、辛，性凉。入心包、肝经。功能主治同益母草，兼有凉肝明目、益精养血、疏风清热之功。故还可用于肝热头痛、目赤肿痛或生翳膜。主要成分：含益母草宁和茺蔚

子油。亦含维生素 A 类物质。内服:煎汤,6～9g;或入丸、散。药理作用、饮食禁忌同益母草。

郁 金

【来源】 出自《药性论》,为姜科植物姜黄 *C. longa* L. 或温郁金 *Curcuma wenyujin* Y. H. Chen et C. Ling 或广西莪术 *C. kwangsiensis*S. G. Lee etC. F. Liang 或蓬莪术 *C. phaeocaulis* Val. 的干燥块根。

【性味功用】 辛、苦,寒。归心、肝、胆经。功能活血止痛,解郁清心,利胆退黄,凉血。适用于:①气滞血瘀的胸、胁、腹痛;②热病神昏,癫痫痰闭之证;③肝胆湿热证、胆结石;④吐血、衄血及妇女倒经等气火上逆之出血证。

【药理作用】 含挥发油。能调节中毒性肝炎者的免疫功能,有降血脂、抗自由基损伤、抗氧化和抗真菌作用;姜黄素能促进胆汁分泌和排泄有利胆作用,能降血脂和降低血浆纤维蛋白原而有活血作用。

【用药禁忌】

1. 性质寒凉,适于治疗内热血瘀,凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚弱、肾阳虚衰等证不宜长期服用。

2. 久服有耗伤气血之弊。凡气虚、血虚及气血两虚者不宜单味药服用。老年人、婴幼儿不宜长期服用。

3. 破血行瘀,出血性疾病患者慎用,凝血功能障碍者忌服。月经过多及血虚无瘀者慎用。

4. 有损胎元之弊,孕妇、先兆流产者忌多量单味药内服。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌:和丁香存在药理拮抗作用,不宜同用。

月季花

【来源】 出自《本草纲目》,为蔷薇科植物月季 *Rosa chinensis* Jacq. 的干燥花。

【性味功用】 甘、淡、微苦,平。归肝经。功能活血调经,解郁,消肿。适用于:①肝气郁结而致月经不调、痛经、经闭及胸腹胀痛等;②跌打损伤、血瘀肿痛及痈疽肿毒、瘰疬等。

【药理作用】 含芳香性挥发油,主要为萜醇类化合物(丁香油酚,没食子酸等)。有体外抗菌作用。

【用药禁忌】

1. 功能活血行气、调经止痛,有耗气动血之弊。凡气虚、血虚及气血两虚者不宜单味药服用,老年人、婴幼儿不宜长期服用,月经过多及血虚无瘀者慎用。

2. 多服久服,可引起便溏腹泻,故脾胃虚弱、大便滑泻者以及肠炎等疾病患者

慎用。

3. 服用可能会引起腹痛，有过敏者应当慎用。

4. 入血分而活血，有动血堕胎之虞，孕妇当慎用。

【炮制用法用量】　内服可入煎剂，亦可泡服，或研末服。月季花的主要有效成分含有挥发油，不宜久煎，以免降低疗效。

泽　兰

【来源】　出自《神农本草经》，为唇形科植物毛叶地瓜儿苗 *Lycopus lucidus* Turcz. var. hirtus Regel. 的干燥地上部分。

【性味功用】　苦、辛，微温。归肝、脾经。功能活血祛瘀，调经，利水消肿。适用于：①妇科血瘀经闭、癥瘕、产后瘀滞腹痛等；②产后水肿、水肿、腹水；③跌仆损伤、金疮、痈肿。

【药理作用】　泽兰全草含挥发油、葡萄糖苷、鞣质和树脂，亦含黄酮苷、酚类、氨基酸、有机酸、皂苷、葡萄糖。全草制剂有强心作用；可使凝血酶原时间缩短与凝血酶时间延长，有轻度抑制凝血系统与增强纤溶活性作用。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感风热或温热、火热内炽、阴虚火旺、血虚血热等证，不宜单味药大量服用。

2. 活血祛瘀，有耗气动血之弊。凡气虚、血虚及气血两虚者不宜单味药服用。老年人、婴幼儿不宜长期服用。

3. 有抑制凝血系统与增强纤溶活性作用，出血性疾病、凝血功能障碍者忌用。月经过多及血虚无瘀者慎用。

4. 有利水消肿的作用，有津液耗伤者忌用。水、电解质紊乱者慎用。

5. 孕妇慎用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：①忌与强心苷类药物同用，会增加强心苷副作用的发生；②与抗凝药配伍应用不宜用量过大。

土鳖虫

【来源】　出自《神农本草经》，为鳖蠊科昆虫地鳖 *Eupolyphaga sinensis* Walker 或冀地鳖 *Steleophaga plancyi*（Boleny）的雌性全虫。

【性味功用】　咸，寒，有小毒。归肝、脾经。功能破血逐瘀、续筋接骨。适用于：①癥瘕积聚、血滞经闭、产后瘀血腹痛；②跌打损伤；③木舌、重舌。

【药理作用】　含挥发油、氨基酸、蛋白质、糖类、脂肪酸、甾族化合物、酚类、有机酸及生物碱。亦含铁、锰、锌、铜等 8 种人体必需微量元素。土鳖虫水煎醇沉液

能抑制血小板聚集，抑制血栓形成，降低纤维蛋白原；能抑制癌细胞的生长，抑制白血病患者的白细胞的作用。对心脏有负性作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚弱、肾阳虚衰等证不宜长期服用。

2. 破血逐瘀，并能抑制血小板聚集，血虚无瘀及月经过多者忌服。出血性疾病患者以及凝血障碍者忌用。

3. 对心脏有负性作用，心功能不全等心脏病患者忌服。

4. 可能会引起过敏反应，全身起小丘疹、自觉瘙痒，过敏者忌服。

5. 孕妇忌用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：与洋地黄、地高辛等强心苷类同用时，易增加毒性反应，产生室性早搏，故不宜同用。

第14章　化痰止咳平喘药应用与配伍禁忌

半　夏

【来源】　出自《神农本草经》，为天南星科植物半夏 *Pinellia ternate*（Thumb.）Breit. 的干燥块茎。

【性味功用】　辛，温；有小毒。归脾、胃、肺经。功能燥湿化痰，降逆止呕，消痞散结。适用于：①湿痰咳嗽、痰多或痰逆头眩等；②胃气上逆，恶心呕吐；③胸脘痞闷，梅核气以及瘿瘤痰核、痈疽肿毒等；④与秫米配伍，可用于胃不和而卧不安。

【药理作用】　含胆碱、多糖、鞣质、半夏蛋白、半夏胰蛋白酶抑制成分，还含有多种氨基酸、无机元素和生物碱。具有镇咳、抑制腺体分泌、镇吐和催吐、抗生育、抑制胰蛋白酶等作用。

【用药禁忌】

1. 生半夏有毒，禁止内服。否则可引起舌、口腔咽喉麻木、肿胀，造成流涎，张口困难，言语不清，声音嘶哑，甚至窒息，停止呼吸。

2. 半夏辛温而燥，功专燥湿化痰，易损伤阴津。故凡属阴虚血少、津液不足、伤津烦渴、出血病证者皆忌用。

3. 半夏具有抑制腺体分泌、抑制胰蛋白酶等作用。萎缩性胃炎、贫血、消瘦、肺结核、支气管扩张等病忌单味药多量久服。

4. 半夏有毒，肝肾功能不全者及妊娠期妇女忌用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　反乌头；恶皂荚；畏雄黄、生姜、干姜、秦皮、龟甲；忌朱砂、海藻、饴糖。

2. 中西药配伍禁忌　①不宜与阿托品等M胆碱受体阻滞药联用，容易加重副作用；②与镇静药联用时注意用量不可过大，容易加重中枢神经的抑制作用。

【炮制用法用量】

1. 燥湿化痰用清半夏，降逆止呕用姜半夏，燥湿和胃用法半夏，化痰消食用半夏曲，生半夏多外用于痈疽肿毒。

2. 常用量5～10g，生半夏的中毒剂量接近于常用量。中毒急救：催吐，可用1％鞣酸溶液反复洗胃并及时对症治疗；生姜对半夏具有一定的解毒功效，可取生姜50g捣烂绞汁口服。

【饮食禁忌】 禁忌食用羊肉、羊血、海藻、饴糖，忌铜。

天南星

【来源】 出自《神农本草经》，为天南星科植物天南星 *Arisaema erabescens* (Wall.) Schott. 或异叶天南星 *Arisaema heteraphyllum* BI. 或东北天南星 *Arisaema amurense* Maxim. 的干燥块茎。

【性味功用】 苦、辛，温；有毒。归肺，肝，脾经。功能燥湿化痰，祛风止痉，散结消肿。适用于：①顽痰、湿痰所致的咳嗽，胸膈胀满等；②风痰眩晕、中风痰壅、癫痫及破伤风；③疮疖痈肿、瘰疬结核及毒蛇咬伤等。

【药理作用】 天南星块茎中含有多种氨基酸，以及 γ-氨基丁酸、三萜皂苷、安息香酸、生物碱、木质素及硒、锌、锰等金属元素。有镇痛、镇静、抗惊厥、祛痰、抗肿瘤作用，并且有抗氧化作用。

【用药禁忌】

1. 未经炮制的生天南星有毒，应禁止内服。服用可出现神经系统症状及全身毒性反应。严重时可以发生惊厥、呼吸困难，最后可以导致呼吸中枢完全麻痹而死亡。

2. 天南星苦辛温燥，阴虚燥痰、血虚证忌用。

3. 肺结核、干咳少痰或无痰者忌大量服用。

4. 妊娠期妇女禁服单味或大量内服。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌 畏附子、干姜、生姜。

2. 中西药配伍禁忌 ①与镇静药有协同作用，联用时需减量；②不宜与异丙肾上腺素联用，可降低药效。

【炮制用法用量】 内服常用量 5～10g，中毒剂量与常用剂量接近。外用引起的皮肤瘙痒，可用稀醋或鞣酸液洗涤。口腔糜烂时用过氧化氢溶液和复方硼砂液漱口，涂甲紫溶液。如系内服中毒，可先用大量生姜汁或防风汁灌胃，而后服稀醋酸。也可灌服鞣酸液、浓茶、蛋清或生姜糖水(生姜数片加食糖 60g)，或 25%干姜汤 60ml 含服。同时对症治疗。

附 胆南星：取生天南星研末，与牛胆汁加工制成小块状或圆柱状，即为胆南星，简称胆星。本品味苦性寒凉。有清化热痰，熄风定惊的功效。适用于痰热惊风抽搐及中风、癫狂诸证。现代药理研究发现，胆星具有抗惊厥、镇静、镇痛、祛痰、抗肿瘤的作用。由于胆星味苦性凉，故脾胃虚寒，经常腹痛腹泻的人忌服。常用量为 2～5g。

旋覆花

【来源】 出自《神农本草经》，为菊科植物旋覆花 *Inula japonica* Thunb. 或欧亚旋覆花 *Inula bribannica* L. 的干燥头状花序。

【性味功用】 苦、辛、咸，微温。归肺、脾、胃、大肠经。功能消痰行水，降气止呕。适用于：①痰饮蓄结所致的胸膈痞实、喘逆气促等；②脾胃气虚、痰湿上逆所致呕吐噫气、心下痞满。

【药理作用】 含有旋覆花内酯、槲皮素、槲皮黄苷、三萜脂肪酸类等成分。具有镇咳平喘、降低血压、保肝、抗菌、杀虫等作用。

【用药禁忌】

1. 性温且具有一定的发散作用，凡阴虚、血虚以及风热、实热证忌用。

2. 对肠道有刺激肠道、增加蠕动的作用，体弱久病、肺结核、慢性肠炎、长期腹泻、脱肛、子宫脱垂者忌用。

3. 旋覆花有降低血压的作用，低血压者慎用。

4. 孕妇慎用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌 不宜与白芷、桑螵蛸配伍。

2. 中西药配伍禁忌 不宜与氢氧化铝制剂、钙制剂、亚铁制剂等含各种金属离子的药物联用，容易形成络合物，影响吸收。

【炮制用法用量】

1. 旋覆花的头状花絮有绒毛，直接入煎剂不易澄净，内服容易刺激咽喉而发痒，故应布包入煎。

2. 旋覆花有小毒，1 次用量不宜过大，常用量为 3～10g。

【饮食禁忌】 旋覆花有滑肠致泻的作用，因此服药期间黏腻生冷、不易消化的食物不宜服用。

白 前

【来源】 出自《名医别录》，为萝藦科植物柳叶白前 *Cynanchum stauntonii* (Decne.)Schltr. et Levl. 或芫花叶白前 *C. glaucescens*(Decne.) Hand-Mazz. 的干燥根茎及根。

【性味功用】 苦、辛，微温。归肺经。功能降气祛痰，止咳。适用于：肺气壅实之咳嗽痰多、胸满气急喘息等。

【药理作用】 白前所含主要有效成分是皂苷类，其主要药理作用有祛痰、镇咳、平喘，并有明显的抗炎作用。

【用药禁忌】

1. 味苦辛性温，咳嗽因血虚阴虚者禁服；脱肛、子宫脱垂等气虚证禁用；老年人及婴幼儿身体虚弱者慎用。

2. 妊娠期妇女慎用；身体虚弱，胎气不固者忌用。

【配伍禁忌】　中药配伍禁忌：不宜与牛膝同用。

前　胡

【来源】　出自《名医别录》，为伞形科植物白花前胡 *Peucedanum praeruptorum* Dunn 的干燥根。

【性味功用】　苦、辛，微寒。归肺经。功能降气祛痰，宣散风热。适用于：①肺热咳嗽，痰黄稠黏，胸闷等；② 外感风热，咳嗽痰多，气急等。

【药理作用】　前胡含有新香豆素、紫花前胡苷元、紫花前胡素、D-甘露醇、内酯类、挥发油等成分。具有抗炎、抗溃疡、解痉、抗过敏、祛痰、镇静、抗癌等作用，可以促进血小板凝集、抑制流感病毒的增殖。

【用药禁忌】

1. 味苦辛性寒，功能下气化痰。因寒而致咳，痰清稀呈泡沫状者忌用。

2. 前胡祛痰作用显著而镇咳作用不明显，因此血虚或阴虚燥咳、呛咳痰少等忌用。

3. 脾胃虚寒，老年人、婴幼儿等身体虚弱者用量不宜过大。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：不宜与异丙肾上腺素联用，可以产生拮抗作用，降低药效。

瓜　蒌

【来源】　出自《名医别录》，为葫芦科植物栝楼 *Trichosanthes kirilowii* Maxim. 或双边栝楼 *Trichosanthes rosthornii* Harms. 的干燥成熟果实。

【性味功用】　甘，寒。归脾、胃、大肠经。功能清热化痰，宽胸散结，消痈肿，润肠通便。适用于：①肺热咳嗽，症见痰稠色黄，不易咳出等；②胸痹，结胸及肺痈、乳痈等；③肠燥便秘；④现代也常用于治冠心病心绞痛、乳腺病等。

【药理作用】　瓜蒌主要含油脂和有机酸，以瓜蒌酸为主，尚含甾醇、三萜及其苷、少量黄酮、多种氨基酸和微量元素，还含有蛋白质等成分。具有抗菌、抗癌、抗溃疡的作用，并有一定的泻下作用。

【用药禁忌】

1. 全瓜蒌及瓜蒌仁甘缓性寒，润肠通便，常用于治疗大肠燥热、津亏失润之证。脾胃虚寒、大便泄泻者不宜服用；慢性腹泻者禁大量久服。

2.瓜蒌性质寒凉而甘润，用于治疗肺燥伤津、咳喘痰稠者。凡有停饮、寒痰者，则不宜服用。

3.中气下陷及肾气虚喘促者禁服。老年人、婴幼儿等身体虚弱者慎用；孕妇慎用。

【配伍禁忌】　中药配伍禁忌：恶干姜、牛膝，反乌头。

附　天花粉

【性味功用】　天花粉即瓜蒌根。甘、微苦、酸，微寒。归肺、胃经。功能清热生津，消肿排脓。适用于：①热病伤津，心烦口渴及消渴证；②肺热燥咳或咯血等；③疮疡肿毒；④中期妊娠引产；⑤治疗恶性葡萄胎、绒毛膜上皮癌。

【药理作用】　现代药理研究发现，天花粉有对抗早孕，致流产作用。对子宫平滑肌有直接兴奋作用，并有抗癌、降血糖、抗菌等作用。

【用药禁忌】

1.天花粉味苦性寒，脾胃虚寒、大便滑泻者忌服。

2.天花粉含有植物蛋白，有较强的抗原性，可以引发过敏反应，因此对天花粉过敏者禁服。

3.天花粉可能会引起凝血机制障碍，并且大剂量对心脏和肝有一定的毒害作用，不宜大量长期服用。

4.天花粉有兴奋子宫平滑肌、致流产作用，因此孕妇禁服。

【配伍禁忌】　中药配伍禁忌：忌与乌头同用。

【炮制用法用量】　常用量为10～15g。长期大量服用天花粉可引起湿疹皮炎样药疹及由天花粉肌内或静脉注射而导致发热、胸闷、心律失常、休克等。

浙贝母

【来源】　出自《神农本草经》，为百合科植物浙贝母 *Fritillaria thunbergii* Miq. 的干燥鳞茎。又名象贝、大贝。

【性味功用】　苦，寒。归心、肺经。功能化痰止咳，清热散结。适用于：① 外感风热或痰火郁结的咳嗽；②瘰疬痰核、疮痈肿毒、乳痈肺痈；③ 近年来常配伍夏枯草、海藻、昆布等治疗甲状腺癌。

【药理作用】　含多种生物碱、浙贝碱葡萄糖苷、贝母醇、淀粉等有效成分。有镇咳、平喘，镇痛、镇静，降血压、减慢心率，刺激胃肠道蠕动，兴奋子宫平滑肌收缩等作用。

【用药禁忌】

1.味苦、性寒，有刺激胃肠道蠕动的作用。脾胃虚寒、大便滑泻者忌服；咳痰量多、质稀薄者忌服。

2. 有降血压、减慢心率的作用，低血压以及心率过缓者忌服。

3. 可以增强子宫收缩，因此孕妇慎用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　忌与乌头配伍。

2. 中西药配伍禁忌　①与降血压药、抗心律失常药、镇静药联用应减小用量；②不宜与碘离子制剂、酶制剂、重金属制剂（如硫酸亚铁、硫酸镁、氢氧化铝等）联用，容易产生沉淀；③不宜与碳酸氢钠等碱性较强的西药联用，影响溶解度，妨碍吸收；④不宜与阿托品、氨茶碱、地高辛联用，可以增加毒性；不宜与咖啡因、苯丙胺联用，可以产生拮抗作用。

川贝母

【来源】　出自《神农本草经》，为百合科植物川贝母 *Fritillaria cirrhosa* D. Don 或暗紫贝母 *F. unibracteata* Hsiao et K. C. Hsia 或甘肃贝母 *F. przewalskii* Maxim. 或梭砂贝母 *F. delavayi* Franch. 的干燥鳞茎。

【性味功用】　苦、甘，微寒。归肺经。功能润肺化痰，清热散结。适用于：①阴虚肺热、咳嗽痰少；肺燥咳嗽、吐痰稠黏等；②瘰疬、痈肿等。

【药理作用】　含有多种生物碱，主要有贝母碱、西贝母碱等，还含有贝母皂苷等有效成分。具有镇咳、祛痰，降血压，松弛平滑肌，升高血糖的作用。

【用药禁忌】

1. 性苦味寒，滋润性强，脾胃虚寒、慢性胃肠炎、腹泻者慎用；咳嗽多量稀白痰者忌大量单味服。

2. 有降低血压，升高血糖，并有类似阿托品的散瞳作用。因此低血压、糖尿病和青光眼的患者忌用。

3. 孕妇慎用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　忌与乌头配伍。

2. 中西药配伍禁忌　①与降血压药，阿托品等M胆碱受体阻滞药联用时不宜用量过大；②不宜与碘离子制剂，酶制剂，重金属制剂（如硫酸亚铁、硫酸镁、氢氧化铝等）联用；③不宜与碳酸氢钠等碱性较强的西药联用；④不宜与阿托品、氨茶碱、地高辛联用；⑤不宜与咖啡因、苯丙胺联用。

【炮制用法用量】　常用量：入煎剂3～10g，冲服1～2g。注意：即使是常用剂量，川贝也不宜久服，久服可能会导致猩红热样药疹。

葶苈子

【来源】　出自《神农本草经》，为十字花科植物独行菜 *Lepidium apetalum*

Willd. 或播娘蒿 *Descurainia sophia*(L.) Webb ex Prantl 的干燥种子。

【性味功用】 辛、苦,寒。入肺、膀胱经。功能泻肺平喘、利水消肿。适用于:①痰饮壅滞、咳喘胸满不得卧,一身及面目水肿;②水肿或胸胁积液;③现代也常用于治疗百日咳、渗出性胸膜炎、自发性气胸、充血性心力衰竭、慢性肺心病并发心力衰竭等。

【药理作用】 独行菜种子含脂肪油、芥子苷、蛋白质、糖类。播娘蒿种子含异硫氰酸苄酯、异硫氰酸烯丙酯等挥发油,亚麻酸、亚油酸、油酸等脂肪酸,还含有谷甾醇和两种强心苷。有强心、利尿、祛痰的作用。

【用药禁忌】

1. 味苦性寒,降气破气之力强,适于痰水壅郁肺气,膀胱通调失利的实证。凡久病体虚、气短喘促者禁大量或单味药久服;水肿胀满因脾肾虚弱者禁用。

2. 脾胃虚寒、大便滑泻以及有脱肛、子宫脱垂等中气下陷证者忌服。

3. 妊娠期妇女忌服。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌:与降血压药、利尿药、强心苷类药物联用时用量不宜过大。

天竺黄

【来源】 出自《开宝本草》,为禾本科植物青皮竹 *Bambusa textilis* McClure 或华思劳竹 *Schizostachyum chinese* Rendle 等秆内的分泌液干燥后的块状物,又称天竹黄。

【性味功用】 甘,寒。入心、肝、胆经。功能清热豁痰,清心定惊。适用于:①小儿痰热壅盛,气急咳喘;②小儿痰热惊风,身热抽搐及小儿夜啼;③中风痰壅证;④癫痫。

【药理作用】 有解痉、镇痛、抑制心脏、降血压、抗凝血、抗炎、祛痰以及抑制葡萄球菌、大肠埃希菌、伤寒杆菌的作用。

【用药禁忌】

1. 性偏寒凉,用于治疗痰热闭阻之证,无实热痰火者忌大量或单味药内服;脾胃虚寒、大便溏薄者不宜大量服用。

2. 有抑制心脏和降血压的作用,低血压、心动过缓者忌服。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌:与降血压药、抗心律失常药联用不宜用量过大。

礞 石

【来源】 出自《嘉祐本草》,为硅酸盐类矿石,分青礞石与金礞石两种。青礞石

为绿泥石片岩 Chlorite-schist 的岩石，应用较广；金礞石为云母片岩 Mica-schist 的岩石。

【性味功用】 甘、咸，平，无毒。归肺、心、肝经。功能下气消痰，平肝镇惊。适用于：① 顽痰胶结，咳逆喘息伴大便秘结者；② 痰积惊痫，小儿痰热急惊。

【药理作用】 青礞石主要成分为镁、铝、铁、硅酸及结晶水，金礞石主要成分为云母（黑云母、白云母）与石英，亦即主含钾、镁、铝、硅酸等与结晶水，亦可含钒（白云母的成分）。有化痰和泻下的作用。

【用药禁忌】

1. 礞石质重沉降，有较强的泻下作用。凡体质虚弱、脾胃虚寒、大便滑泻者，脱肛、子宫脱垂者忌用。

2. 老年人、婴幼儿及孕妇慎用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：不宜与四环素类、异烟肼、利福平联用，可以形成络合物影响吸收；不宜与泼尼松龙片联用，容易生成难溶物显著降低生物利用度；不宜与维生素C联用，氧化后容易失去作用。

昆　布

【来源】 出自《名医别录》，为海带科植物海带 *Laminaria japonica* Aresch. 或翅藻科植物昆布 *Ecklonia kurome* Okam. 的干燥叶状体。

【性味功用】 咸，寒。入肝、胃、肾经。功能消痰软坚、利水。适用于：①瘰疬、瘿瘤、噎膈、睾丸肿痛；②水肿、脚气水肿、带下。

【药理作用】 昆布富含多糖类成分藻胺酸、藻胶酸、褐藻素、褐藻多糖硫酸酯和昆布素、甘露醇、无机盐。水溶性盐中含钾、碘、钙、钴、氟，亦含胡萝卜素、核黄素及维生素、蛋白质、氨基酸等。昆布中含碘量较高，可纠正机体因缺碘引起的恶性循环，使甲状腺功能恢复正常，腺肿缩小。具有降血压、强心作用并能保护心肌，可以降血脂、抗凝血，抗肿瘤，对平滑肌有较显著的抑制作用，可以镇咳平喘。

【用药禁忌】

1. 性寒，脾胃虚寒、消化不良者忌食。

2. 患有甲亢的病人不宜吃海带，容易加重病情。

3. 孕妇和哺乳期的女性不宜多食，所含的碘可以随血液循环进入胎（婴）儿体内，引起胎（婴）儿甲状腺功能障碍。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　不宜与甘草配伍。

2. 中西药配伍禁忌　不宜与异烟肼配伍。不宜与强心苷类药物同用，以免引起血钾过高，降低强心苷类药物的疗效。

【饮食禁忌】 茶叶和酸涩的水果中所含的植酸可以妨碍昆布中铁的吸收，因此吃海带后不要马上喝茶，也不要立刻吃酸涩的水果。

海　藻

【来源】 出自《神农本草经》，为马尾藻科植物羊栖菜 *Sargassum fusiforme*（Harv.）Setch. 或海蒿子 *Sargassum pallidum*（Turn.）C. Ag. 的干燥藻体。

【性味功用】 苦、咸，寒。入肝、脾、肾经。功能软坚、消痰、利水、泄热。适用于：①瘰疬、瘿瘤；②脚气水肿、水肿、积聚；③ 睾丸肿痛。

【药理作用】 羊栖菜含藻胶酸（亦名海藻酸、褐藻酸）、粗蛋白、多糖、甘露醇、灰分、钾、碘。海藻可用来纠正由于缺碘而引起的甲状腺功能不足；具有降血压、降低血脂且可显著降低血清胆固醇水平及减轻动脉粥样硬化；有抗凝和止血作用；并有抗病原微生物作用，对皮肤真菌均有不同程度的抑制作用。

【用药禁忌】

1. 海藻性寒，脾胃虚寒、消化不良者忌食。

2. 患有甲状腺功能亢进的病人不宜服用海藻，容易加重病情。

3. 孕妇和哺乳期的女性不宜多用海藻，海藻所含的碘可以随血液循环进入胎（婴）儿体内，引起胎（婴）儿甲状腺功能障碍。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　不宜与甘草配伍。

2. 中西药配伍禁忌　不宜与异烟肼配伍。

桔　梗

【来源】 出自《神农本草经》，为桔梗科植物桔梗 *Platycodon grandiflorum*（Jacq.）A. DC. 的干燥根。

【性味功用】 苦、辛，平。归肺经。功能宣肺，利咽，祛痰，排脓。适用于：①咳嗽痰多，咳痰不爽；②咽痛音哑；③肺痈及痈疽脓成不溃等；④有引经作用，可载药上行，治疗上焦病。

【药理作用】 桔梗所含桔梗皂苷能刺激胃黏膜，引起轻度恶心，反射性引起支气管腺体分泌增多，稀释痰液，而发挥祛痰作用；对急性及慢性炎症有较强的抗炎作用；有微弱的抗组胺、抗乙酰胆碱及抗过敏作用；并有较强的镇咳作用。此外桔梗还含有桔梗酸、菊糖、桔梗聚糖、葡萄糖及植物甾醇等有效成分。

【用药禁忌】

1. 味苦辛性温燥，凡属阴虚、气逆劳损、咯血者不宜服用。肺结核、久病咳嗽、支气管炎、干咳少痰者，以及支气管扩张、咯血者忌单味药大量内服。

2.对胃黏膜有刺激作用。胃炎、胃溃疡、消化道出血患者忌大量内服。

3.有引起呕吐的副作用,孕妇慎用。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌:畏白及、龙眼、龙胆草。恶山茱萸。

【炮制用法用量】

1.可入煎剂,也可入丸散。

2.常用量3～9g,水煎服。作引经药用量不宜过大,1～3g为宜。

3.所含桔梗皂苷能刺激胃黏膜,用量不宜过大,可引起恶心呕吐。

4.所含桔梗皂苷有溶血作用,禁用于静脉注射。

【饮食禁忌】 忌猪肉。

杏　仁

【来源】 出自《神农本草经》,为蔷薇科植物杏 *Prunus armeniaca* L. 或山杏 *Prunus armeniaca* L. var. ansu Maxim. 或东北杏 *Prunus mandshurica*(Maxim.) Koehne 及西伯利亚杏 *Prunus sibirica* L. 或巴旦杏 *Prunus amygdalus* Batsch. 的干燥成熟种子。

【性味功用】 苦,温,有小毒。入肺、大肠经。功能止咳平喘、润肠通便。适用于:①咳嗽喘息;②肠燥便秘。

【药理作用】 杏仁中含苦杏仁苷,苦杏仁苷可分解成重要的有效成分苯甲醛和氢氰酸;含有多种挥发油;含有多种蛋白质、氨基酸和脂肪酸。具有镇咳平喘、镇痛作用;能够抑制胃蛋白酶的消化功能,有抗溃疡的作用;对肿瘤有较好的疗效;并且有驱虫、杀菌的作用。

【用药禁忌】

1.苦温宣肺,润肠通便,适宜于风邪、肠燥等实证之患。凡阴虚、血虚、实热证者不宜单味药长期内服;肺结核、支气管炎、支气管扩张等证见干咳无痰、咯血等忌单味药内服。

2.杏仁富含有油脂,能滑肠通便。慢性肠炎、慢性腹泻者忌多量久服;脱肛、子宫脱垂等气虚气陷者忌用。

3.杏仁有毒,婴幼儿、孕妇慎用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌:①不宜与可待因、吗啡、度冷丁、苯巴比妥等具有中枢抑制作用的药物同用,可以加重麻醉,抑制呼吸;②杏仁在酸性介质中可以加速氰化物形成,增加中毒危险,不宜与酸性药物同时服用。

【炮制用法用量】

1.苦杏仁须研碎煎煮,宜后下,以减弱毒性和发挥药力。

2.常用量:3～10g。苦杏仁苷经酶水解可产生剧毒物质氢氰酸苦杏仁苷,口服

易在胃肠道分解出氢氰酸，故毒性比静脉注射大。成人服巴旦杏仁 50～60 个、小儿 7～10 个即可致死，致死原因主要为组织窒息。中毒救治方法：①催吐、洗胃：服硫代硫酸钠 2g，用 5%硫代硫酸钠溶液洗胃。②解除氰化物：首先立即吸入亚硝酸异戊酯 0.2ml，每隔 2min 吸入 30s，再用 3%亚硝酸钠溶液按 6～12mg/kg 缓慢静脉注射(成人用量为 10～15ml；儿童用量为 1%，10～25ml，加入 25%～50%葡萄糖液 40～60ml)，如血压下降，即肌内注射肾上腺素，继续用 50%硫代硫酸钠溶液 50ml 加入 5%葡萄糖注射液 1 000ml 中，静脉滴注，如症状未改善者，可用半量重复注射 1 次。③对症处理。

【饮食禁忌】　忌大蒜、狗肉、粟米。

附　甜杏仁：甜杏仁系巴旦杏的原药材经整理加工而入药者，其味多甘甜，故称甜杏仁。甜杏仁药性偏于滋润、养肺气而无宣散之力，药力较为和缓。其润肠通便之功效较苦杏仁显著，适用于肺虚久咳或津伤便秘等证。从成分上来看，甜杏仁和苦杏仁的区别主要在于所含苦杏仁苷及含油量的不同。甜杏仁含油量较大，不含或仅含很少苦杏仁苷。因此，甜杏仁的毒性很小。由于润肠通便的作用强，因此慢性肠炎、慢性腹泻者忌多量久服；脱肛、子宫脱垂等气虚气陷者忌用。

紫苏子

【来源】　出自《名医别录》，为唇形科植物紫苏 *Perilla frutescens*(L.)Britt. 的干燥成熟果实。

【性味功用】　辛，温。入肺、大肠经。功能止咳平喘、润肠通便。适用于：①痰壅气逆，咳嗽气喘；②肠燥便秘。

【药理作用】　含脂肪油、维生素 B_1、黄酮类化合物等成分。具有降血脂、抑菌、防腐、抗氧化的作用。

【用药禁忌】

1. 味辛，性温，降泻之力较强，适用于实证咳喘，凡气虚、阴虚、肾虚咳喘者不宜单味大量服用。
2. 所含的油脂类可刺激肠道蠕动，脾胃虚弱，消化不良，长期腹泻者忌用。
3. 能促进消化液的分泌和加强胃肠的蠕动，不利于溃疡面的愈合。因此，胃、十二指肠溃疡等消化道溃疡患者忌用。
4. 紫苏油有升高血糖的作用，糖尿病患者慎用。

【饮食禁忌】　服药期间忌食鲤鱼。

款冬花

【来源】　出自《神农本草经》，为菊科植物款冬 *Tussilago farfara* L. 的干燥

花蕾。

【性味功用】　辛，温。归肺经。功能润肺下气，止咳化痰。适用于：①慢性支气管炎以及其他原因引起的咳嗽；②辅助治疗支气管哮喘和喘息型支气管炎；③外敷可治慢性骨髓炎。

【药理作用】　款冬花含款冬二醇、山金车二醇，芸香苷、金丝桃苷等苷类，蒲公英黄质、款冬花内酯、鞣质、黏液质，款冬酮、款冬素、甲基丁酸款冬素、芦丁等有机成分，并含有锌、铜、锰、钴、硒等微量元素。有镇咳、祛痰、平喘和兴奋呼吸、兴奋神经系统的作用，能强烈收缩血管，显著增加外周阻力，升高血压，对胃肠道平滑肌有抑制作用，对子宫平滑肌小剂量兴奋，大剂量抑制。

【用药禁忌】

1. 味辛性温，适用于治疗寒痰犯肺或久病寒咳气喘以及肺虚久咳等症。肺痈咯脓血或肺有实热者不宜用；肺脓疡、肺炎患者禁单味药大量服用。

2. 有兴奋神经的作用，可引起狂躁不安、惊厥等。失眠、癫痫病患者忌用。

3. 有升高血压作用，高血压患者慎用。

4. 小剂量款冬花有兴奋子宫平滑肌的作用，孕妇慎用。

【配伍禁忌】　中药配伍禁忌：恶皂荚、消石，畏贝母、辛夷、麻黄、黄芩、黄芪、青葙子。

紫　菀

【来源】　出自《神农本草经》，为菊科植物紫菀 *Aster tataricus* L. f. 的干燥根及根茎。

【性味功用】　辛、甘、苦，温。入肺经。功能润肺下气，化痰止咳。适用于：①风寒咳嗽气喘；②虚劳咯吐脓血；③小便不利。

【药理作用】　紫菀根含紫菀酮、紫菀皂苷、表无羁萜醇、无羁萜、槲皮素。其挥发油中含毛叶醇、乙酸毛叶酯、茴香醚。此外，尚含有芳香族酸、脂肪酸、烃等。能明显增加气管分泌，有较好的祛痰、镇咳作用。对大肠埃希菌、宋氏痢疾杆菌、变形杆菌、伤寒杆菌、铜绿假单胞菌、霍乱弧菌以及常见致病真菌有不同程度的抑制作用，对流感病毒也有明显的抑制作用。并有抗癌和利尿作用。

【用药禁忌】

1. 味辛苦性温，入肺经及血分，故阴虚肺燥、阴虚火旺、肺中实热者不宜单味药大量服用。

2. 肺结核、支气管扩张患者及肺炎、肺脓疡患者忌单味药大量久服。

【配伍禁忌】　中药配伍禁忌：恶天雄、瞿麦、雷丸、远志、藁本，畏茵陈蒿。

【炮制用法用量】　紫菀皂苷有强力溶血作用，其粗制剂不宜静脉注射。

枇杷叶

【来源】 出自《名医别录》，为蔷薇科植物枇杷 *Eriobotrya japonica*（Thunb.）Lindl. 的干燥叶。

【性味功用】 苦，微寒。归肺、胃经。功能清肺止咳，降逆止呕。适用于：①肺热咳嗽，气逆喘息，口苦咽燥之证；②胃气上逆、恶心呕哕。

【药理作用】 枇杷叶含橙花叔醇和金合欢醇，α 和 β 蒎烯等挥发油，亦含苦杏仁苷、熊果酸、齐墩果酸、酒石酸、柠檬酸、苹果酸、鞣质、维生素 B 和维生素 C 等，还含山梨糖醇。能够镇咳、祛痰、平喘，对白色葡萄球菌、金黄色葡萄球菌、肺炎双球菌及福氏痢疾杆菌均有明显的抑制作用，并有抑制流感病毒的作用。

【用药禁忌】

1. 枇杷叶味苦，性偏寒凉，功能清热降逆，以治疗肺胃热证为主。胃寒呕哕、寒证咳嗽者不宜服用。

2. 脾胃虚寒、食少畏冷、大便滑泻者忌服。

【炮制用法用量】

枇杷叶背面有很多的绒毛，入汤剂不易澄净，枇杷叶毛对口腔黏膜有刺激性，可引起强烈咳嗽和呕吐，故应刷去绒毛或布包入煎。

百 部

【来源】 出自《名医别录》，为百部科植物蔓生百部 *Stemona japonica*（Bl.）Miq. 或直立百部 *Stemona sessilifolia*（Miq.）Franch. et Sav. 或对叶百部 *Stemona tuberosa* Lour. 等的干燥块根。

【性味功用】 甘、苦，微温。归肺经。功能润肺止咳，灭虱杀虫。适用于：①新久咳嗽、肺劳咳嗽、百日咳等，尤以治疗久咳为良；②蛲虫病及头虱、体虱等；③鲜品切断，用断面涂搽患处可治疗荨麻疹、皮炎、体癣、蚊虫叮咬等。

【药理作用】 各种百部的根含多种生物碱、糖、脂类、蛋白质、灰分及乙酸、甲酸、苹果酸、琥珀酸、草酸等成分。百部能降低动物呼吸中枢的兴奋性，抑制咳嗽反射而具镇咳之效；能够松弛支气管平滑肌痉挛从而起到平喘的作用。对肺炎球菌、乙型溶血性链球菌、脑膜炎球菌、金黄色葡萄球菌等多种细菌有不同程度的抑制作用；并有抗病毒的作用；百部水浸液及乙醇浸液，对蚊蝇幼虫、头虱、衣虱及臭虫等均有杀灭作用。醇浸剂较水浸剂的效力为大。

【用药禁忌】

1. 性苦味温，热嗽，水亏火炎证见面赤咽干、气逆作咳、呛咳等忌单味药大量久服。

2. 味苦，滑润。大量内服，容易损伤胃气，滑肠致泻。故脾胃虚寒、大便滑泻者不宜服；慢性胃炎、慢性肠炎患者忌单味药大量久服。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：①不宜与碘离子制剂、重金属制剂（如硫酸亚铁、硫酸镁、氢氧化铝等）以及酶制剂同用，容易产生沉淀；②不宜与碳酸氢钠等碱性较强的西药同用，可以影响溶解度，妨碍吸收；③不宜与阿托品、氨茶碱、地高辛同用，可以增加毒性；④不宜与咖啡因、苯丙胺同用，可以产生拮抗作用。

【炮制用法用量】

1. 常用量　3～10g。百部服用过量时可引起呼吸中枢麻痹，表现为呼吸困难、口唇发绀、躁动不安，甚则昏迷、抽搐。百部制剂口服副作用有胸部灼热感、口鼻及咽喉发干、头晕、胸闷、气急、厌食等反应，少数病人可见腹痛、腹泻，偶见鼻衄，不良反应总发生率为20%～30%。

2. 中毒防治　在服药期间，如出现副作用应当立即停药，以免发生中毒；呼吸困难、口唇发绀者，应立即给予人工呼吸、给氧及注射呼吸兴奋药洛贝林、尼可刹米等；躁动不安、抽搐者给予地西泮等镇静药；酌情静脉滴注葡萄糖盐水。

【饮食禁忌】　百部所含百部碱可以与茶中的鞣质发生沉淀反应，不宜同用。

桑白皮

【来源】　出自《神农本草经》，为桑科植物桑 *Morus alba* L. 的干燥根皮。亦名桑根白皮。

【性味功用】　甘，寒。归肺经。功能泻肺平喘，利水消肿。适用于：①肺热咳喘痰多；②水肿胀满，小便不利，面目水肿；③高血压。

【药理作用】　桑白皮含伞形花内酯、东莨菪素和黄酮成分桑根皮素、桑素、桑色烯、环桑素、环桑色烯等。亦含有作用类似乙酰胆碱的降压成分，并含鞣质、黏液素、挥发油、树脂丹宁醇、谷甾醇、右旋葡萄糖及棕榈酸等。本品煎剂有利尿作用；有轻度镇咳作用；有降压、镇静、镇痛、抗惊厥作用；对金黄色葡萄球菌、伤寒杆菌、福氏痢疾杆菌、发癣菌均有抑制作用。

【用药禁忌】

1. 性质寒凉，清泻肺热。外感风寒、肺虚无火寒嗽者不宜服用；久病体虚、咳喘气短、咳嗽痰白者禁大量或单味药长期服用。

2. 有利尿作用，可使尿量及钠、钾离子和氯化物排出量均增加。有电解质紊乱者忌用；遗尿症、小便频数者忌大量久服。

3. 有显著的降血压作用，低血压者忌大量久服。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：①桑白皮不宜与阿托品同用，阿托品可抑制桑白皮的降压作用、扩张血管作用和祛痰作用；②桑白皮水溶性成分具有导泻作用，

不宜与泻药同用，以免严重腹泻反应。

【炮制用法用量】 常用量：6～15g。桑白皮毒性较小，临床应用较为安全。实验表明，桑白皮醇提液无论是大剂量一次给药或小剂量较长期给药，对实验动物均无明显不良影响。

白 果

【来源】 出自《本草纲目》，为银杏科植物银杏 *Ginkgo biloba* L. 的干燥成熟种子。亦名银杏。

【性味功用】 甘、苦、涩，平。归肺经。功能敛肺平喘，收涩止带。适用于：①喘咳、气逆、痰多；②带下病；③小便频数。

【药理作用】 白果含芦丁、白果素、银杏黄素、槲皮黄素等黄酮类化合物；含白果酚、白果二酚等酚类和白果酸、氢化白果酸等有机酸类物质；含白果醇等醇类物质；白果种子含少量氰苷、赤霉素和动力精样物质。具有祛痰作用；可以降低血压，增加血流速度，扩张脑血管、增加脑血流量；对多种类型细菌有不同程度的抑制作用；有一定的抗过敏作用。

【用药禁忌】

1. 白果味苦涩，功能收敛固涩。凡喘咳、气逆，带下，小便频数等实证者忌用；外感初起或外邪未除者忌用。

2. 白果可以扩张脑血管，脑出血患者忌用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：不宜与可待因、吗啡、度冷丁、苯巴比妥等镇咳药和麻醉药同用，可以加重麻醉，抑制呼吸。

【炮制用法用量】

1. 常用量 6～10g。生银杏有毒。炒食或煮食过多亦可发生中毒。以 10 岁以下小儿为多。中毒者服食量小儿自 7 粒至 150 粒、成人自 40 粒至 300 粒不等。

2. 中毒救治 ①立即洗胃，导泻，服鸡蛋清、药用炭。②对症处理：抽搐、惊厥者，给予镇静药，如注射地西泮、苯巴比妥类药物等；呼吸困难者，给予吸氧，并酌情应用呼吸兴奋药，如注射尼可刹米、洛贝林等，但惊厥期间不宜用；心力衰竭者，给予强心药，如注射毛花苷 C、毒毛花子苷 K 等强心苷类药物。③酌情补液，并给予抗生素。

第15章 温里药应用与配伍禁忌

吴茱萸

【来源】 出自《神农本草经》，为芸香科植物吴茱萸 *Evodia rutaecarpa*（Juss.）Benth. 或石虎 *Evodia rutaecarpa*（Juss.）Benth. var. *officinalis*（Dode）Huang 或疏毛吴茱萸 *E. rutaecarpa*（Juss.）Benth. var. *bodinieri*（Dode）Huang 的干燥近成熟果实。

【性味功用】 辛、苦，热，有小毒。归肝、脾、胃、肾经。功能散寒止痛、降逆止呕、助阳止泻。适用于：①寒滞肝脉诸痛证，如厥阴头痛、寒湿脚气等；②胃寒呕吐证；③虚寒泄泻证；④口疮；⑤高血压。

【药理作用】 含吴茱萸烯、吴茱萸内酯等多种挥发油；含有吴茱萸碱、吴茱萸次碱等多种生物碱；亦含柠檬苦素、吴茱萸苦素、吴茱萸苦素乙酯、黄柏酮；还含有黄酮类物质。可止呕、止泻；对中枢神经系统有镇痛作用，可以扩张血管、降低血压，对子宫有收缩作用；且能杀虫、抗菌、抗病毒。吴茱萸煎剂有利尿作用。

【用药禁忌】

1. 性热，凡外感风热或温热、实热内炽，阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药服用。

2. 能燥湿而止泄，有伤阴耗液之弊。无寒湿及肠虚而泻者不宜单味药服用；长期腹泻的患者容易导致津液耗伤，不宜单味药大量服用。

3. 可以扩张血管、降低血压，低血压患者不宜长期服用。

4. 煎剂有利尿作用，遗尿患者不宜长期服用；阴虚者不宜服用。

5. 高浓度时抑制自发收缩活动，腹胀、便秘者不宜大剂量服用。

6. 对子宫有收缩作用，孕妇及先兆流产者慎用。

【配伍禁忌】

1. **中药配伍禁忌** ①蓼实为之使；恶丹参、消石、白垩；畏紫石英。②不宜与甘草同用，吴茱萸生物碱可以与甘草酸发生沉淀反应，使吴茱萸降低疗效。

2. **中西药配伍禁忌** ①吴茱萸可使外周血管扩张，不宜与肾上腺素和去甲肾上腺素合用，可以明显对抗前者的升压作用；②苯海拉明可以对抗吴茱萸的降压作用，二者不宜联合应用。

【饮食禁忌】 忌寒凉留湿之物；恶牡蛎肉，忌猪心。

川 乌

【来源】 出自《神农本草经》,为毛茛科植物乌头 *Aconitum carmichaeli* Debx 的干燥母根,产于四川,其侧根即为附子。

【性味功用】 辛、苦,温,有大毒。归心、脾、肾、肝经。功能祛风除湿、散寒止痛。适用于:①风寒湿痹证;②诸寒疼痛、跌打损伤、麻醉止痛等。

【药理作用】 含次乌头碱、乌头碱、新乌头碱。有镇痛、镇静和局部麻醉等作用;能消炎解热、抗肿瘤,可强心、降压、耐缺氧,并能降血糖。

【用药禁忌】

1. 为性温大热之品,凡外感风热或温热、实热内炽,阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药服用。

2. 药性峻烈,年老体虚者禁服;甲肝、乙肝患者忌用;肝癌、肾癌患者忌用;血小板减少性紫癜患者忌用;矽肺患者忌用;痤疮患者忌用;斑秃患者忌用。

3. 有抑制中枢神经的作用,婴幼儿、老年人不宜长期大量服用。

4. 有降低血糖的作用,低血糖患者不宜长期服用。

5. 低剂量使血压升高、大剂量先降后升。高血压患者不宜单味药服用。

6. 孕妇禁服。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌 远志、莽草为之使;反贝母、白蔹、白及、半夏、瓜蒌;恶藜芦;麻黄可加剧乌头的毒性反应。

2. 中西药配伍禁忌 ①不宜与碘离子制剂、硫酸亚铁等重金属制剂及酶制剂同用,可以产生沉淀;②不宜与碳酸氢钠等碱性较强的西药合用,会影响其溶解度,妨碍吸收;③乌头含有一定量的生物碱,与西药生物碱类药物(如阿托品、氨茶碱、咖啡因等)联合应用,可使药物毒性增加,容易造成药物中毒;④乌头所含乌头碱可以增加肾上腺素对心肌的直接作用,两者同用可产生室性自搏心律或结性心律。

【炮制用法用量】

1. 用法 宜入煎剂,或入丸、散。外用:研末调敷。入煎剂应先煎 30～60min 去其毒性。

2. 用量 入煎剂常用量 3～9g;作散剂或酒 1～2g;不宜久服,以防中毒。

【饮食禁忌】 ①反河豚;②忌饮酒,因川乌酒浸、酒煎易致中毒;③忌食豆豉汁或黑豆;④不宜与咖啡同用,乌头含有生物碱,与咖啡因联合应用,会使药物毒性增加,容易造成中毒。

附 草乌、天雄

草乌:系毛茛科植物北乌头 *Aconitum kusnezoffii* Reichb. 的干燥块根。味

辛、苦,性热,有大毒。归心、脾、肾、肝经。能祛风除湿,温经止痛,并能开顽痰、治顽疮及麻醉止痛。用法用量及使用注意同川乌,但其毒性更甚于川乌。甲肝、乙肝患者忌用,矽肺患者忌用,肝癌患者忌用,肾癌患者忌用,痤疮患者忌用,斑秃患者忌用。

天雄:与川乌同出一物,其细长者为天雄。味辛性温,有大毒。能补火助阳,散寒止痛,祛风。适用于:①元阳虚损、男子失精;②风寒湿痹;③阴汗;④大风癞。禁忌同川乌。禁猪肉、鸡肉及蒜。

花　椒

【来源】　出自《神农本草经》,为芸香科植物花椒 *Zanthoxylum bungeanum* Maxim. 或青椒 *Z. schinifolium* Sieb. et Zucc. 的干燥成熟果皮。又名川椒、蜀椒。

【性味功用】　辛、热。归脾、胃、肾经。功能温中止痛、杀虫止痒。适用于:①脘腹冷痛、呕吐泄泻;②虫积腹痛、蛔虫;③湿疹瘙痒、妇人阴痒;④可解鱼腥毒。

【药理作用】　主含挥发油,挥发油中含牻牛儿醇、柠檬烯、枯醇、异茴香醚。能麻醉止痛;可抗菌抗炎;能调节胃肠活动、抗溃疡止泻;可驱虫、抑真菌;提取液静脉注射有降压作用。另外有抗凝血、抗氧化、抗衰老等多种药理作用。

【用药禁忌】

1. 花椒为辛温大热之品,凡温热、实热内炽、阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药服用。

2. 花椒大剂量则抑制胃肠运动,慢性胃炎、溃疡病者忌多量久服;腹胀、便秘者忌单味药大量服用。

3. 花椒有降低血压的作用,低血压患者不宜大量长期服用。

4. 花椒对中枢神经系统有抑制作用,婴幼儿、老年人不宜长期服用。

5. 孕妇、先兆流产者慎服;乳汁过少患者忌大剂量服用。

【配伍禁忌】　中药配伍禁忌:杏仁为使;畏款冬、雌黄、附子、防风、麻仁;恶瓜蒌。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服入煎剂,或入丸、散。宜炒熟以去麻味。

2. 用量　气温热,不宜重用,每剂 3～5g。

【饮食禁忌】　得盐良,可同用;畏凉水,忌同食。少食寒凉生冷之物。

肉　桂

【来源】　出自《神农本草经》,为樟科常绿乔木植物肉桂 *Cinnamomum cassia*

Presl 的干燥树皮。

【性味功用】 辛、甘，大热。归肝、肾、心、脾经。功能补火助阳，散寒止痛，温经通脉。适用于：①肾阳衰弱的阳痿宫冷、虚喘心悸；②脾阳不振、食少溏泻；③心腹冷痛、寒疝作痛；④寒痹腰痛、胸痹、阴疽；⑤闭经、痛经。

【药理作用】 含挥发油，称桂皮油或肉桂油，有强杀菌作用，可促进胃分泌增强蠕动而健胃，能引起子宫充血；桂皮油、桂皮醛、桂皮酸钠有明显的镇静、镇痛、解热及抗惊厥作用；其二萜类成分有抗补体成分。其提取物有扩张血管、促进血循环、增加冠脉及脑血流量、使血管阻力下降等作用。

【用药禁忌】

1. 性大热，有伤津耗液之弊，凡外感风热或温热、阴虚有热及热病伤津者忌用；血虚内燥、痰嗽咽痛、产后血热者禁用；精血亏少、肝火旺盛者忌服；小儿夏季热患者忌用；痤疮患者忌用；阴囊湿疹患者忌用；水痘患者忌用；肺结核患者忌用；甲状腺功能亢进患者不宜服用。

2. 对中枢神经有明显的抑制作用，婴幼儿、老年人不宜大量长期服用。

3. 肉桂提取物有扩张血管的作用，脑出血等出血性疾病患者不宜大量长期服用；脑动脉硬化患者忌用；白内障患者忌用。

4. 具有较明显的降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

5. 肉桂能引起子宫充血，女性月经期间不宜大量服用。孕妇忌服。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌 ①肉桂不宜与石脂同用，石脂中所含硅酸铝，可以吸收肉桂中的有效成分而使药效降低；②不宜与番泻叶合用；③附子可以增强桂皮致头痛眩晕的副作用，应用时应注意。

2. 中西药配伍禁忌 ①与镇静药、麻醉药、降压药配伍应用时不宜剂量过大；②普萘洛尔可以抑制桂皮的增强心肌收缩力和增强心率的作用，不宜同用；③酚妥拉明可以拮抗桂皮醛的升压作用，不宜同用；④桂皮与阿司匹林并用时发汗作用增强，易于发生毒性反应，不宜并用；⑤可以抑制胰酶的活性，使胰酶对蛋白质的消化作用降低，因此不宜合用。

高良姜

【来源】 出自《名医别录》，为姜科植物高良姜 *Alpinia officinarum* Hance 的干燥根茎。

【性味功用】 辛、热。归脾、胃经。功能散寒止痛、温中止呕。适用于：①胃寒冷痛；②胃寒呕吐证；③可解酒毒。

【药理作用】 主含挥发油和黄酮类，油中主要成分为桉叶素、桂皮酸甲酯；黄

酮类成分有高良姜素、山柰素和山柰酚等。能利胆、促进胃液分泌、抗溃疡、止泻；可抗菌抗炎及镇痛；并能改善微循环、抗凝及抗缺氧。

【用药禁忌】

1. 性热，阴虚有热者忌服。肝胃火盛，腹痛呕逆者忌用。伤暑霍乱、火热作泻、心虚作痛者禁服。

2. 急性单纯疱疹、急性胆囊炎、急性胰腺炎者禁单味过量内服。

3. 具有抗凝作用，出血性疾病患者以及有出血倾向者不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　可减弱番泻叶的泻下作用，不宜合用。

2. 中西药配伍禁忌　不宜与乙酰胆碱、组胺等药合用。

干　姜

【来源】　出自《神农本草经》，为姜科植物姜 *Zingiber officinale* Rosc. 的干燥根茎。

【性味功用】　辛，热。归脾、胃、心、肺经。功能温中散寒、回阳通脉、温肺化饮。适用于：①脘腹冷痛、寒呕、冷泻等脾胃寒证，虚实均可；②亡阳证；③寒饮咳嗽、痰多清稀等肺寒证。

【药理作用】　含姜酮、姜烯酮有较强的镇咳镇吐作用；姜醇可促进胃肠吸收，并有一定的抗凝作用；姜的乙醇提取物可兴奋心脏；干姜精油另有镇痛镇静、解热利胆和保护肝等多种药理作用。姜的多种成分都有中枢抑制、加强镇静催眠和对抗中枢兴奋药的作用。

【用药禁忌】

1. 干姜性热，胃热及高热腹痛者禁用；阴虚内热、血热妄行者禁用。小儿夏季热患者忌用；小儿肺炎急性期忌用，风热型感冒忌用；近视眼患者忌用；红眼病患者忌用；副鼻窦炎患者忌用；中暑患者忌用；神经衰弱患者慎用；麻疹患者忌用；脂溢性皮炎患者忌用；急性细菌性痢疾患者忌用；阴囊湿疹患者忌用；泌尿系感染忌用；更年期不宜单独服用。

2. 高血压患者及有高血压家族史者忌大量久服；脑动脉硬化患者忌用；白内障患者忌用。

3. 干姜有一定的抗凝作用，急性阑尾炎、胃炎、胃溃疡、胃出血等病患者不宜单味药大量服用；牙周病患者忌用；鼻出血患者忌用；咯血患者忌用；矽肺患者忌用；血小板减少性紫癜患者忌用；血管性头痛患者慎用；喉癌、甲状腺癌、肺癌、胰腺癌患者忌用；肛裂患者忌用。

4. 干姜有抑制中枢神经的作用，婴幼儿、老年人不宜大量长期服用；抑郁症患

者慎用。

5. 孕妇慎用。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌:①恶黄连、黄芩、天鼠屎;②杀半夏、莨菪毒。

附 炮姜:为姜的干燥老根炮制品,以干姜砂烫至鼓起,表面棕褐色,或炒烫至外表色黑、内呈棕褐色入药。味苦、涩,性温,归脾、肝经。功能温经止血、温中止痛。适用于:①虚寒性吐血、便血、崩漏等;②虚寒腹痛、腹泻等。其成炭者偏于温经止血,宜于血证;未成炭者偏于温中散寒,宜于虚寒性腹痛腹泻。常用量 3～6g,配伍及饮食禁忌同干姜。

附 子

【来源】 出自《神农本草经》,为毛莨科植物乌头 *Aconitum carmichaeli* Debx. 的子根的加工品。

【性味功用】 辛、甘,热,有毒。归心,肾,脾经。功能回阳救逆、助阳补火、散寒止痛。适用于:①亡阳证;②虚寒性的阳痿宫冷、脘腹冷痛、泄泻、水肿等。

【药理作用】 含消旋去甲基乌药碱,有明显的强心作用,并能消炎;次乌头碱与乌头原碱能镇痛、镇静、抗心肌缺血缺氧,并促进血凝;乌头碱毒性主要作用于心血管系统。

【用药禁忌】

1. 附子为性温大热之品,凡外感风热或温热、实热内炽,阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药服用。白内障患者忌用;牙周病患者忌用;副鼻窦炎、单纯性鼻炎、鼻出血患者忌用;肺结核、咯血、矽肺患者忌用;血小板减少性紫癜患者忌用;喉癌、甲状腺癌、肺癌、胰腺癌患者忌用;失眠、神经衰弱患者慎用;心脏神经官能症患者忌用;肛裂患者忌用;急性细菌性痢疾患者忌用;更年期患者不宜单独服用。

2. 附子有抑制中枢神经的作用,婴幼儿、老年人不宜长期大量服用。抑郁症患者慎用。

3. 附子有降低血糖的作用,低血糖患者不宜长期服用。

4. 附子低剂量使血压升高、大剂量先降后升。高血压患者不宜单味药服用,脑动脉硬化患者忌用,血管性头痛患者慎用。

5. 附子药性峻烈,且有大毒,年老体虚者、孕妇禁服。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌 ①地胆为之使,得花椒、食盐,下达命门;②恶蜈蚣;③畏防风、甘草、黄芪、人参、犀角;④反半夏、瓜蒌、贝母、白蔹、白及。

2. 中西药配伍禁忌 ①附子不宜与酚妥拉明、六烃季铵同用,后者可以阻断附子的升压作用;②普萘洛尔、利舍平可部分阻断附子的作用,不宜同用;③附子可以

抑制嘌呤类药的效应，故不宜同用。

【炮制用法用量】

1. 用法 宜入煎剂，或入丸、散。外用：研末调敷。生用作用峻烈，宜于回阳救逆；熟用作用缓和，宜于补火助阳。应先煎 30～60min 以减弱其毒性，以口尝无麻辣感为度。

2. 用量 入煎剂常用量 3～15g。大量久服可产生中毒反应，可用甘草、绿豆煎服或甘草、黄连、犀角同煎解其毒。

【饮食禁忌】 ①畏绿豆、乌韭、童溲，不宜同服；②忌豆豉汁、稷米；③反河豚。

丁　香

【来源】 出自《雷公炮炙论》，为桃金娘科植物丁香 *Eugenia caryophllata* Thunb. 的干燥花蕾，习称公丁香。

【性味功用】 辛，温。归脾、胃、肺、肾经。功能温中降逆、散寒止痛、补肾助阳起痿。适用于：①胃寒呕吐、呃逆；②胃寒脘腹冷痛；③肾虚阳痿、宫冷。

【药理作用】 主含丁香油，其成分包括丁香油酚、β-石竹烯、水杨酸甲酯、苯甲醛苄醇、胡椒酚等；另含没食子酸。可抗溃疡、助消化、抑制肠道收缩及止泻；能抗菌消炎、抗病毒。丁香油酚给家兔静脉注射，能产生麻醉、血压下降、呼吸抑制和明显的抗惊厥作用。另有镇痛、定喘、抗氧化等多种药理作用。

【用药禁忌】

1. 性热，凡外感风热或温热、实热内炽，阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药服用。

2. 气血胜者不可服。急性肠炎、急性胃炎者忌大量空腹服用。

3. 有中枢神经抑制作用，婴幼儿、老年人不宜大量长期服用。

4. 有呼吸抑制作用，哮喘病患者慎用。

5. 丁香油具有较强的抗凝作用，出血性疾病患者不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌 畏郁金，不宜同用。

2. 中西药配伍禁忌 不宜与组胺、氯化钡、乙酰胆碱、利舍平等药合用。

荜澄茄

【来源】 出自《海药本草》，为樟科植物山鸡椒 *Litsea cubeba*（Lour.）Pers. 的干燥成熟果实。

【性味功用】 辛，温。入脾、胃、肾、膀胱经。功能温中散寒，行气止痛。适用于：①胃寒疼痛、呃逆、呕吐；②寒疝疼痛；③虚寒或寒湿所致之小便不利、小便浑

浊;④支气管哮喘。

【药理作用】 含挥发油,如柠檬醛、柠檬烯、芳樟醇等,能祛痰、平喘;可镇痛、镇静、抗过敏;可抑制肠道收缩及抗溃疡;并有抗心肌缺血、心律失常及降压等多种药理作用。

【用药禁忌】

1.性热,凡外感风热或温热、实热内炽,阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药服用。

2.可抑制肠道收缩,腹胀、便秘者不宜长期服用。

3.有中枢神经抑制作用,婴幼儿、老年人不宜大量长期服用。

4.有降低血压的作用,低血压患者不宜多用。

【配伍禁忌】

1.中药配伍禁忌 ①性属辛温,一般不宜与黄连、大黄等寒凉药同用;②不宜与番泻叶同用,可对抗其泻下作用。

2.中西药配伍禁忌 可抑制酚妥拉明对胃肠的推动作用,不宜合用。

【饮食禁忌】 不宜食生冷海鲜。用治支气管哮喘时忌酸、辣之物。

第16章　开窍药应用与配伍禁忌

冰　片

【来源】　出自《唐本草》，为龙脑香科植物龙脑香 *Dryobalanops aromatica* Gaerth. 的树干经蒸馏冷却而得的结晶，称龙脑冰片，亦称“梅片”；或为松节油、樟脑等原料的化学合成品，称机制冰片；或为菊科植物艾纳香 *Blumea balsamifera* DC. 的叶，经蒸馏冷却和进一步加工所得的结晶，称“艾片”。

【性味功用】　辛、苦，微寒。归心、脾、肺经。功能开窍醒神、清热止痛。适用于：①闭证神昏；②目赤肿痛、喉痹口疮；③疮疡肿痛、溃后不敛；④冠心病、心绞痛及齿痛。

【药理作用】　龙脑香含右旋龙脑，机制冰片为消旋龙脑，艾片为左旋龙脑。可减慢心率、降低心肌耗氧量，延长耐缺氧时间，抗心肌梗死；有一定的止痛及温和的防腐作用；并能透过血-脑屏障，增加药物的脑内浓度。有抑菌、抗炎的作用。冰片对中晚期妊娠小鼠具有明显引产作用。龙脑、异龙脑能显著延长戊巴比妥引起的小鼠睡眠时间并与戊巴比妥产生协同作用，异龙脑的这一作用尤为显著。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡外感风寒、内伤生冷，脾胃阳虚、肾阳虚衰等证不宜长期服用。

2. 味辛，功善走窜，有耗气劫液之弊，凡由于血虚而阳气上亢所致昏厥者忌用。因肝肾虚而眼目昏暗者不宜入点眼药。

3. 冰片容易透过血-脑屏障而进入大脑，对中枢神经系统有一定的影响，婴幼儿、老年人不宜长期服用。

4. 冰片对子宫有明显的兴奋作用，可以引起堕胎，孕妇忌用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：与镇静药、麻醉药等中枢神经抑制药配伍应用时，用药剂量须减小，以免引起或加重脑毒性。

【不良反应】　龙脑的毒性较异龙脑小，合成冰片的毒性较大。临床应用本品，可能出现过敏反应，可给予抗过敏治疗。

麝　香

【来源】　出自《神农本草经》，为鹿科动物林麝 *Moschus berezovskii* Flerov 或马麝 *M. sifanicus* Prezewalski 或原麝 *M. moschiferus* Linnaeus 成熟雄体香囊中

的干燥分泌物。

【性味功用】　辛、温。归心、脾经。功能开窍醒神、活血通经、消肿止痛、催产。适用于：①闭证神昏；②疮疡肿毒、咽喉肿痛；③血瘀经闭、癥瘕；④心腹暴痛、跌打损伤、风寒湿痹等；⑤难产、死胎、胞衣不下；⑥心绞痛；⑦消化道肿瘤。

【药理作用】　麝香主要含麝香酮，尚含5-β-雄甾酮、胆甾醇类化合物、多肽物质。对中枢神经有小剂量兴奋和大剂量抑制的双重作用；可加强中枢和心脏的耐缺氧能力，改善循环；能强心、降压及缓解心绞痛；另能抗炎、抗肿瘤等作用。具有较明显的抗凝血作用。对子宫有明显的兴奋作用，妊娠期较非妊娠者敏感。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感风热或温热、实热内炽，阴虚火旺、血虚血热等证，忌单味药服用。

2. 味辛，功善走窜，有耗气伤阴之弊。凡气虚、血虚以及气虚两虚的患者不宜长期服用。

3. 大剂量应用对中枢神经抑制作用，昏迷患者忌大量应用；老年人、婴幼儿不宜大量长期服用。

4. 具有较明显的抗凝血作用，出血性疾病患者忌用；凝血功能障碍者慎用。

5. 麝香对妊娠期子宫有明显的兴奋作用，孕妇忌用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：不宜与普罗帕酮、奎尼丁等同用，有心搏骤停的危险。

【饮食禁忌】　忌蒜。不宜食瓜果、饮酒。

石菖蒲

【来源】　出自《神农本草经》，为天南星科植物石菖蒲 *Acorus tatarinowii* Schott 的干燥根茎。

【性味功用】　辛、苦，温。归心、胃经。功能开窍宁神、化湿和胃、醒神益智。适用于：①痰湿蒙蔽清窍之神智昏迷；②湿阻中焦、脘腹胀闷、痞塞疼痛；③癫痫和癫痫持续状态；④声音嘶哑、风湿痹痛、跌打损伤。

【药理作用】　含挥发油，主要为β-细辛醚、α-细辛醚、细辛醚等，尚含有氨基酸、有机酸和糖类。能镇静、抗惊厥；能解痉、抑制肠管收缩、促进消化液分泌；可降脂、减慢心率；另有一定的抑菌作用。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感风热或温热、实热内炽，阴虚火旺、血虚血热等证，忌单味药服用。

2. 辛香偏燥而散，有伤津耗液之弊，阴血不足者禁用。症见烦躁汗多、咳嗽、吐

血、精滑者不宜单味药长期服用。

3. 有抑制中枢神经的作用，老年人、婴幼儿不宜长期服用。

4. 可以抑制肠道平滑肌的收缩、促进消化液分泌；胃溃疡患者不宜长期服用；腹胀便秘患者不宜单味药服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　恶麻黄、地胆；忌饴糖、铁器。

2. 中西药配伍禁忌　不宜与乙酰胆碱合用。不宜与硫酸亚铁等含铁制剂同用。

【炮制用法用量】　犯铁器，令人吐逆，不宜用铁器煎煮。

【饮食禁忌】　①动物肝脏、鱼、禽、蛋黄等；②不宜食海带、紫菜、黄豆、菠菜、番茄、橘子等；③忌羊肉、羊血、饴糖。

苏合香

【来源】　出自《名医别录》，为金缕梅科植物苏合香树 *Liquidambar orientalis* Mill. 的树脂经加工精制而成。

【性味功用】　辛、温。归心、脾经。功能开窍醒神、辟秽止痛、开郁化痰、利水消肿。适用于：①寒闭神昏；②胸腹冷痛、满闷；③水肿；④胆道蛔虫症；⑤冠心病、心绞痛。

【药理作用】　含游离桂皮酸、桂皮酸乙酯和挥发油，挥发油成分主要为苯乙烯、香荚醛、乙基香荚醛等。为刺激性祛痰药，能抗炎抑菌、促进溃疡与创伤的愈合；有抗心肌缺血、抗血小板聚集和抗血栓形成等作用。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感风热或温热、实热内炽，阴虚火旺、血虚血热等证，忌单味药服用。

2. 辛香偏燥而散，有伤津耗液之弊，阴血不足者禁用。症见烦躁汗多、咳嗽、吐血、精滑者不宜单味药长期服用。

3. 辛香走窜，行气力强，年老体弱等气虚证者不宜长期服用。

4. 有抗血小板聚集和抗血栓形成等作用，出血性疾病患者忌用。

5. 孕妇不宜长期服用。

第17章　平肝息风药应用与配伍禁忌

羚羊角

【来源】　出自《神农本草经》，为牛科动物赛加羚羊 *Saiga tatarica* Linnaeus 的角。

【性味功用】　咸，寒。归肝、心经。功能平肝息风，清肝明目，清热解毒。适用于：①肝风内动之惊痫抽搐；②肝阳上亢所致的头晕目眩；③肝火炽盛所致的头痛、目赤；④温热病，热毒炽盛，壮热、神昏、谵语、躁狂等。

【药理作用】　羚羊角含磷酸钙、角蛋白及不溶性无机盐等，其中角蛋白含量最多。能够抑制中枢神经的兴奋，有明显的镇静、抗惊厥作用；本品各种制剂（醇提取液、水煎液、水解液及注射液）均有明显的解热作用；具有明显的降低血压的作用；对金黄色葡萄球菌、铜绿假单胞菌、流感杆菌、乙型链球菌及流感病毒均有不同程度的抑制作用；并能增强机体对缺氧的耐受。

【用药禁忌】

1. 性味咸寒，清热平肝。擅长治疗热火毒邪内扰所致的抽搐之症。凡无温疫热毒、肝经实热者，皆不宜大量久服。

2. 性寒，脾胃虚寒慢惊风者不宜大量长期服用；慢性胃炎忌用；足跟痛患者忌用；慢性腰背痛患者忌用。

3. 有抑制中枢神经的作用，老年人和婴幼儿不宜当量长期服用；小儿智力低下者忌用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　不宜与川乌、草乌同用，羚羊角含有碳酸钙和磷酸钙，可以与川乌、草乌的生物碱发生物理性吸附作用，降低药效。

2. 中西药配伍禁忌　①与镇静药、麻醉药同用应注意剂量不宜过大；②不宜与小檗碱同用，羚羊角所含蛋白质及其水解产物，可以拮抗小檗碱的抑菌作用而降低疗效，故不宜同用。

石决明

【来源】　出自《名医别录》，为鲍科动物九孔鲍 *Haliotis diversicolor* Reeve 或皱纹盘鲍 *Haliotis discus hannai* Ino 等的贝壳。

【性味功用】　咸，寒。归肝经。功能平肝潜阳，清肝明目。适用于：①头晕目眩；②目赤肿痛、翳膜遮睛、视物昏花等多种目疾。

【药理作用】　主要含碳酸钙。亦含有机质和少量的镁、铁、硅酸盐、硫酸盐、磷酸盐、氯化物和极微量的碘。煅烧后碳酸盐分解，产生氧化钙，有机质则被破坏。能对抗四氯化碳引起的小鼠急性肝损伤，有一定的保肝作用。

【用药禁忌】

1. 咸寒，脾胃虚寒、大便滑泻者不宜大量长期服用。

2. 含有丰富的碳酸钙，有中和胃酸的作用，慢性萎缩性胃炎患者不宜大量长期服用，忌服散剂或粉剂。

3. 含碳酸钙等多种矿物质，肾炎、肾功能不全等肾病患者不宜大量长期服用，可以引起矿物质在体内蓄积从而加重病情。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　畏旋覆花，反云母。

2. 中西药配伍禁忌　①不宜与四环素类、异烟肼、利福平配伍应用，可以形成络合物影响吸收；②不宜与泼尼松龙片配伍应用，可以生成难溶物显著降低生物利用度；③不宜与维生素C配伍应用，容易氧化而失去作用；④不宜与洋地黄类药物同用，能增加强心苷的作用，使毒性增强，并可以引起心律失常和传导阻滞。

天　麻

【来源】　出自《神农本草经》，为兰科植物天麻 *Gastrodia elata* Bl. 的干燥块茎。

【性味功用】　甘，平。归肝经。功能息风止痉，平肝潜阳，通络止痛。适用于：①肝风内动，惊痫抽搐；②肝阳上亢所致的头痛、眩晕；③风湿痹痛、肢体麻木或手足不遂。

【药理作用】　天麻含香荚兰醇、香荚兰醛，亦含维生素A类物质。尚分离出天麻素、胡萝卜苷、柠檬酸、棕榈酸、琥珀酸。还含有抗真菌蛋白及多种微量元素，其中以铁的含量最高。能够降低中枢神经系统的兴奋性，具有明显的镇静、镇痛、抗惊厥作用。可以减慢心率、降低血压，保护心肌。具有抗炎、提高免疫、增强机体耐缺氧能力的作用。

【用药禁忌】

1. 性偏温，善治肝风兼夹痰湿的患者。由于阴虚火旺、血虚血燥、实热内炽而致肝风内动或肝阳上亢者不宜单味药服用。气血两虚者不宜单味药服用。

2. 有明显的抑制中枢神经的作用，老年人和婴幼儿不宜长期大量服用。

3. 可以减慢心率，降低血压。心动过缓、低血压患者不宜大量长期服用，以免

加重病情。

4. 具有增强免疫功能的作用，有变态反应性疾病者不宜大量长期服用。

5. 孕妇不宜单味药大量长期服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　忌与御风草根配伍应用。

2. 中西药配伍禁忌　与镇静药、麻醉药配伍应用不宜剂量过大；与抗心律失常药、降血压药配伍应用不宜用量过大；不宜与免疫抑制药配伍应用，可能降低疗效。

【炮制用法用量】　常用量：入煎剂 3～10g，研末吞服 1～1.5g。忌大剂量服用，否则可引起心电图、脑电图出现病理性改变以及体重、食欲下降、反应迟钝、共济失调、疲困、软弱少动等不良反应。

钩　藤

【来源】　出自《名医别录》，为茜草科植物钩藤 *Uncaria rhynchophylla*（Miq.）Jacks. 或华钩藤 *Uncaria sinensis*（Oliv.）Havil. 及其同属多种植物的干燥带钩茎枝。

【性味功用】　甘，微寒。归肝、心包经。功能息风止痉，清热平肝。适用于：①惊痫抽搐；②肝阳上亢之头晕目眩；③肝火上炎所致的头胀头痛、目赤肿痛。

【药理作用】　钩藤主要含钩藤碱、异钩藤碱等吲哚类生物碱，黄酮类物质及鞣质等有效成分。具有明显的降低血压、减慢心率的作用。具有明显的镇静、抗惊厥作用。能够兴奋子宫平滑肌；可以明显地抑制血小板积聚，并有抗组胺作用。

【用药禁忌】

1. 甘寒，有一定的清热作用。脾胃虚寒，肾阳虚者，以及外感风寒，内伤生冷等证不宜大量长期服用。

2. 有明显的抑制中枢神经的作用。昏迷病人禁用；老年人和婴幼儿不宜长期大量服用。

3. 可以减慢心率，降低血压。心动过缓、低血压患者不宜大量长期服用，以免加重病情。

4. 有兴奋子宫平滑肌的作用，孕妇及先兆流产者慎用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：钩藤具有中枢性降压作用，可降低肾上腺素及去甲肾上腺素的升压作用，两者不宜同用。

【炮制用法用量】　入煎剂，或入散剂。入煎剂宜后下，不宜久煎，钩藤含有挥发油成分，久煎容易降低疗效。

地　龙

【来源】　出《神农本草经》，为钜蚓科动物参环毛蚓 *Pheretima aspergillum*

(E. Perrier)或通俗环毛蚓 *Pheretima vulgaris* Chen. 或威廉环毛蚓 *Pheretima guillelmi*(Michaelsen)等的新鲜或干燥全体。

【性味功用】 咸,寒。归肝、脾、膀胱经。功能清热息风,清肺平喘,舒筋通络,利尿通淋。适用于:①高热烦躁,惊痫抽搐;②肺热壅盛所致的喘息痰鸣,不能平卧,痰黄黏稠;③热痹之关节红肿热病,屈伸不利;④热结膀胱之小便淋沥涩痛或尿闭不通。

【药理作用】 地龙的成分非常复杂。各种地龙均含蚯蚓解热碱、蚯蚓素、蚯蚓毒素;亦含有黄嘌呤、腺嘌呤等多种核酸;尚含丙氨酸、缬氨酸、亮氨酸、苯丙氨酸、酪氨酸、赖氨酸等多种氨基酸;并含有脂类、蛋白质及色素等成分。具有良好的解热、镇静、抗惊厥作用,具有祛痰、抗组胺、平喘作用。地龙煎剂有明显的降血压作用,有明显的抗心律失常作用。具有抗肿瘤作用,具有良好的抗凝作用,对子宫平滑肌有强烈的兴奋作用。并且有快速杀精作用。

【用药禁忌】

1. 咸寒,长于清热,善治热性病证。脾胃虚弱者以及慢性胃炎、慢性肝炎、食少易呕者禁大量久服。

2. 有降低血压、抗心律失常的作用,心动过缓以及低血压患者忌多量久服。

3. 具有良好的抗凝作用,有出血倾向者忌用。

4. 有镇静安神的作用,老年人和婴幼儿不宜大量长期服用。

5. 有杀精作用,青年男性不宜大量长期服用。

6. 对地龙过敏者忌用。

7. 有较强的收缩子宫的作用,孕妇以及先兆流产者不宜大量服用。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌:畏葱。

【炮制用法用量】

1. *用法* 入煎剂,或入丸、散。外用:捣烂、化水或研末调敷。应用注射液时应先做过敏性试验。

2. *常用量* 5～15g(鲜品 10～20g)。地龙口服用量过大,可致中毒。中毒的症状表现为:头痛,头晕,血压先升高,之后突然降低,腹痛,胃肠道有出血现象,心悸,呼吸困难。

3. *中毒救治* 立即服盐水 1 杯,即解。或葱 3 枚,甘草 15g,水煎服。

【饮食禁忌】 畏葱、盐。

全　蝎

【来源】 出自《开宝本草》,为钳蝎科动物东亚钳蝎 *Buthus martensii* Karsch 的干燥体。

【性味功用】 辛，平，有毒。归肝经。功能息风止痉，解毒散结，通络止痛。适用于：①急慢惊风、中风面瘫、破伤风等痉挛抽搐；②疮痈肿毒，瘰疬结核；③顽固性偏正头痛及风湿痹痛。

【药理作用】 含蝎毒、甜菜碱、三甲胺、牛磺酸、棕榈酸、硬脂酸、胆固醇、卵磷脂及铵盐、氨基酸等。具有明显的抗癫痫作用；具有较强的抗惊厥作用；镇痛作用强大；对胆碱能神经和肾上腺素能神经有兴奋作用；可以增强心肌的收缩力，降低血压；具有抗肿瘤的作用；具有较强的收缩子宫的作用；能够影响人体的代谢，可以升高血糖。

【用药禁忌】

1. 味辛，有散血耗血之弊。血虚生风者不宜单味药大剂量服用。

2. 具有较强的中枢神经抑制作用，昏迷患者禁用；老年人和婴幼儿不宜大剂量服用。

3. 能降低血压，低血压患者不宜大剂量或长期服用。

4. 能够升高血糖，糖尿病患者不宜大量长期服用。

5. 服用全蝎过敏者禁用。

6. 有毒，甲型肝炎患者忌用。

7. 有较强的兴奋收缩子宫作用，孕妇禁用。

【炮制用法用量】

1. 常用量 入煎剂 2～5g，研末吞服 0.6～1g，外用适量。全蝎有毒，内服剂量过大可以产生中毒。

2. 中毒救治 ①早期洗胃，服药用炭末，灌肠；②酌情补液，并给予维生素 C；③硫酸阿托品肌内注射，并补充钙剂；④出现过敏反应者可酌情给予激素及抗组胺药；⑤中草药治疗：金银花 30g，半边莲、甘草各 9g，土茯苓、绿豆各 15g。水煎服。

【饮食禁忌】 忌蜗牛。

蜈 蚣

【来源】 出自《神农本草经》，为蜈蚣科动物少棘巨蜈蚣 *Scolopendra subspinipes mutilans* L. Koch. 的干燥体。

【性味功用】 辛，温，有毒。归肝经。功能息风止痉，解毒散结，通络止痛。适用于：①急慢惊风、破伤风等痉挛抽搐；②疮疡肿毒、瘰疬溃烂等；③顽固性头部抽掣疼痛及风湿痹痛。

【药理作用】 含组胺样物质及溶血性蛋白质两种类似蜂毒的有毒成分。尚含脂肪油、胆固醇、甲醛等。还含有组氨酸、精氨酸、赖氨酸等 10 余种氨基酸。具有明显的抗惊厥作用；对多种真菌有不同程度的抑制作用；具有抗肿瘤作用。

【用药禁忌】

1.辛温，走窜之力较强，有散血耗血之弊，血虚生风者不宜单味药大剂量服用。

2.具有较强抗惊厥的作用，昏迷患者禁用；老年人和婴幼儿不宜大剂量服用。

3.毒性较强，应用宜中病即止，不宜长期服用，以免引起中毒；甲型肝炎患者忌用。

4.蜈蚣药性猛烈而且有毒。多服容易损害胎元，孕妇忌用。

【配伍禁忌】　中药配伍禁忌：畏蜘蛛、蚰蜒、鸡矢、桑皮、戎盐。

【炮制用法用量】

1. *用量*　3～5g。

2. *不良反应*　蜈蚣所含有毒成分可引起溶血作用，并能引起过敏反应。大量蜈蚣能使心肌麻痹，并能抑制呼吸中枢。中毒量为15～30g。

3. *中毒救治*　①用2％～3％碳酸氢钠溶液洗胃，然后服用药用炭；②迅速冲服制马钱子末0.5g，以对抗毒素。根据病情3小时后可重复给药1次；③酌情补液，并给予维生素C。

第18章　安神药应用与配伍禁忌

朱　砂

【来源】 出自《神农本草经》，为硫化物类矿物辰砂族辰砂 Cinnabar 矿石。

【性味功用】 甘，寒，有毒。归心经。功能镇心安神，清热解毒。适用于：①心火亢盛所致心神不安、胸中烦热、惊悸不眠及癫痫；②疮疡肿毒，咽喉肿痛，口舌生疮。

【药理作用】 主要成分为硫化汞(HgS)。亦夹杂有雄黄、磷灰石、沥青质等物质。近年亦有报道，朱砂在人工胃液中含有汞、砷、铅、镉、钡、镁、铁、锌等多种微量元素。朱砂能抑制中枢神经系统兴奋，起镇静和催眠作用。外用能抑杀皮肤细菌及寄生虫，研末作丸外衣，有防腐作用。

【用药禁忌】

1. 性寒质重，有镇惊清火之力，长于治疗心火亢盛、心神不宁之症。脾胃虚寒，以及无热证者不宜用。

2. 重镇安神，多量久服可以抑制大脑，降低神经中枢兴奋和抑制极化过程的兴奋性，出现睡眠障碍、记忆力减退、神志痴呆等。老年人与小儿的神经系统由于衰退或发育未成熟，最容易受到抑制性的影响。因此，老人和小儿尤其应该避免多量久服。

3. 有毒，肝肾功能障碍容易造成毒性物质在体内蓄积，有肝病、肾病患者忌单味药大量服用。

4. 孕妇慎用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　①畏磁石；②恶咸水；③不宜与海藻、昆布等含碘丰富的中药配伍，容易产生中毒。

2. 中西药配伍禁忌　①不宜与溴化钠、碘化钾、硫酸亚铁、亚硝酸盐等还原性药物同用，可以生成溴化汞、碘化汞，或生成金属汞，引起汞中毒或药物性肠炎；②不宜与镇静药、麻醉药同用，可以加重中枢抑制；③不宜与营心丹、护心丹、六神丸、硫酸亚铁、碳酸氢钠同用，产生沉淀，容易增加对肝肾的毒性；④不宜与胃蛋白酶、淀粉酶、多酶片合用，容易使胃蛋白酶疗效降低。朱砂所含汞离子能抑制胃蛋白酶的活性。

【炮制用法用量】

1. 炮制以水飞法为佳，其有害物质游离汞及可溶性汞含量最低。水飞和球磨时忌接触金属器具，以免影响朱砂的色泽。忌用火煅，以免汞析出而引起中毒。

2. 研末冲服，入丸、散，或拌染他药同煎，或作丸药之挂衣。外用常合他药研末干撒。不宜入煎剂。

3. 在细研朱砂时，禁止使用铝匙、铝碗等铝制器皿，服用时也不宜用铝制品。

4. 常用量 0.1～0.5g。内服不宜过量，也不可持续服用，免致汞中毒。汞中毒可以产生消化系统和神经系统的中毒症状以及发生口腔炎、胃肠炎、肾脏损害和肝脏损害，甚至出现心血管方面的病变，乃至引起死亡。

5. 中毒救治方法。①口服中毒者立即用 2%碳酸氢钠溶液洗胃(在服毒后 10～15min 内，过迟有发生胃穿孔的可能)。必要时可导泻或灌肠(忌用生理盐水，可增加其吸收)。②应用对抗剂：每 0.06g 汞用磷酸钠 0.324～0.65g，再加醋酸钠 0.324g，溶于半杯温水中，每小时口服 1 次，共 4～6 次。③应用解毒剂：首选二巯丙磺钠及二巯丁二钠，宜小量多次给药，有肾损害者慎用。

【饮食禁忌】 ①忌食鲤鱼、血制品；②忌海带等含碘丰富的食物；③忌铁器；④食盐可以增加汞盐的溶解度，可以增加汞吸收而加重中毒，因此，服用含汞中药应限制食盐摄入量。

磁 石

【来源】 出自《神农本草经》，为氧化物类矿物尖晶石族磁铁矿 Magnetiteum 的矿石。

【性味功用】 辛、咸，寒。归肝、心、肾经。功能潜阳安神，聪明耳目，纳气平喘。适用于：①阴虚阳亢所致的头痛眩晕、烦躁不宁、心悸失眠、癫痫等；②肝贤明虚所致的耳鸣耳聋或视物昏花；③肾虚作喘。

【药理作用】 生磁石主要成分为四氧化三铁(Fe_3O_4)与氧化铁之混合物；煅磁石主含三氧化二铁及醋酸铁；另外含锰、镁、钛、铝等微量元素。对中枢神经系统具有镇静作用，对缺铁性贫血有补血作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，吞服不宜消化，脾胃虚弱，消化不良者不宜单味药大量长期服用。

2. 质重入肾，属于重镇之品，多用、久服有损气之弊。气虚以及脱肛、子宫脱垂等元气下陷者忌用。

3. 有中枢神经抑制作用，老年人与小儿的神经系统由于衰退或发育未成熟，最容易受到抑制性的影响，不宜多量久服。

4. 肝病或肾病等代谢性疾病患者不宜大量服用。

5. 孕妇慎用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　恶牡丹、莽草；畏黄石脂。

2. 中西药配伍禁忌　不宜与四环素类、异烟肼、利福平同用，可以形成络合物影响吸收；不宜与强的松龙片配伍，容易生成难溶物而降低生物利用度；不宜与维生素 C 配伍，氧化后失去作用。与镇静药、麻醉药、补铁类制剂同用时应减小用量。

【炮制用法用量】

1. 入煎剂或入丸、散。宜煅后入药。内服未经煅制或未煅透的磁石，均可以发生腹痛之症。

2. 常用量入煎剂 10～30g，入丸、散 1～3g。入煎剂宜先煎。

【饮食禁忌】　不宜与鲤鱼同用。

琥　珀

【来源】　出自《名医别录》，为古代松科植物如松树、枫树等渗出的树脂埋藏地下，经年久转化而成的化石样物质。

【性味功用】　甘，平。入心、肝、膀胱经。功能镇惊安神、活血化瘀、利尿通淋。适用于：①心悸，失眠多梦，惊风癫痫；②血瘀肿痛，经闭痛经，心腹刺痛，癥瘕积聚、跌打损伤，痈肿疮毒等；③小便不利或癃闭。

【药理作用】　琥珀主要含树脂、挥发油。尚含琥珀氧松香酸、琥珀松香酸、琥珀银松酸、琥珀脂醇、琥珀松香醇、琥珀酸等。具有中枢抑制作用，能明显减少小鼠自主活动，延长戊巴比妥引起的小鼠睡眠时间；对大鼠听源性惊厥、小鼠电惊厥及士的宁引起的药物性惊厥，均有对抗作用。

【用药禁忌】

1. 甘平淡渗而泄利。长于利尿通淋、活血化瘀。善治热结膀胱，小便不利，淋病尿血之症。凡属阴虚内热、无瘀滞者，不宜服用，以免损伤阴液，加重病情；小便频数者不宜服用。

2. 有抑制中枢神经作用，老年人、婴幼儿慎用。

3. 有活血化瘀的作用，有凝血障碍者慎用。

4. 女性月经期、妊娠期慎用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：琥珀小剂量可以增强巴比妥类的中枢抑制作用，二者不宜同用。

【炮制用法用量】　一般研末冲服。琥珀入煎加热，易溶结成团，难奏药效，不宜入煎剂。

珍　珠

【来源】 出自《开宝本草》，为珍珠贝科动物马氏珍珠贝 *Pteria martensii* (Dunker)或蚌科动物三角帆蚌 *Hyriopsis cumingii* (Lea)或褶纹冠蚌 *Cristaria plicata* (Leach)(Lea)等双壳类动物受刺激形成的珍珠。

【性味功用】 甘、咸，寒。入心、肝经。功能镇心定惊，明目除翳，解毒生肌。适用于：①惊悸、癫痫、惊风；②目赤肿痛，翳障胬肉等眼病；③创面久不愈合以及疮疡不敛，咽喉腐烂等皆可以外用。

【药理作用】 珍珠主要含有碳酸钙，还含有银、铅、钡、锂、铝、铜、铁、镁、锰、钠、锌、硅、锶等无机微量元素。具有镇静、杀菌、美容等作用。珍珠提取液对离体兔肠有抑制作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，凡阳虚、气虚证，外感风寒或内伤生冷等患者不宜服用。
2. 有镇静安神的作用，对中枢神经有一定的抑制作用，老年人及婴幼儿忌用。
3. 含有碳酸钙等矿物质，肝肾功能障碍者忌大量服用，以免引起矿物质以及各种微量元素在体内的蓄积而加重病情。
4. 各种疮毒如内毒未尽者，不宜用珍珠外用，用后恐难收口。
5. 孕妇慎用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：①不宜与四环素类、异烟肼同用，形成络合物，降低溶解度，影响吸收；②不宜与洋地黄同用，增强作用和毒性；③不宜与磷酸盐(磷酸氯化喹啉、磷酸可待因等)、硫酸盐(硫酸亚铁、硫酸甲苯磺丁脲)等同用，可以产生沉淀，使疗效降低；④不宜与小檗碱同用，容易降低疗效。

珍珠母

【来源】 出自《海药本草》，为蚌科动物三角帆蚌 *Hyriopsis cumingii* (Lea)或褶纹冠蚌 *Cristaria plicata* (Leach)或珍珠贝科动物马氏珍珠贝 *Pteria martensii* (Dunker)的贝壳。

【性味功用】 咸，寒。归肝、心经。功能平肝潜阳，清肝明目。适用于：①阴虚阳亢所致的头痛眩晕，烦躁失眠，耳鸣等；②肝热目赤羞明，或肝虚目昏、夜盲等；③研细外用，有燥湿收敛之功，可用于湿疮瘙痒等。

【药理作用】 各种珍珠母含碳酸钙，含量达80%～90%；亦含碳酸镁、磷酸钙、角蛋白和多种元素等。马氏珍珠贝角蛋白中含甘氨酸、丙氨酸、苯丙氨酸、亮氨酸、丝氨酸、缬氨酸、胱氨酸、蛋氨酸、精氨酸、组氨酸、酪氨酸等20余种氨基酸。珍珠母所含微量元素与珍珠基本相同。对肝损伤有保护作用，能使肝细胞损害减轻，

谷丙转氨酶的恢复加快。有抗过敏作用，口服粉剂有中和胃酸及收敛作用。

【用药禁忌】

1. 珍珠母咸寒清降，善治肝阳上亢、心虚有热等。脾胃虚寒之消化系统慢性疾病者及非实火郁热之象者，不宜大量服用。

2. 珍珠母粉剂有中和胃酸的作用，因此慢性萎缩性胃炎等消化液分泌减少者忌用。

3. 有重镇安神的作用，老年人和婴幼儿不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：同珍珠。

【炮制用法用量】　入煎剂宜先煎，否则有效成分不易析出。

龙　骨

【来源】　出自《神农本草经》，为古代哺乳动物（如象类、犀牛类、三趾马等）的骨骼化石。

【性味功用】　甘、涩，平。入心、肝、肾、大肠经。功能镇惊安神、平肝潜阳、敛汗固精、止血涩肠、生肌敛疮。适用于：①阴虚阳亢所致的头晕目眩、烦躁易怒等；②神志不安、心悸失眠，以及惊痫、癫狂等；③泄泻、遗精、带下、崩漏、虚汗等精气不固之证；④疮疡溃后久不愈合、湿疹瘙痒流水及金疮出血等。

【药理作用】　含有碳酸钙、磷酸钙，亦含铁、钾、钠、氯、硫酸根等。有镇静、催眠、抗惊厥的作用，并可以缩短凝血时间。

【用药禁忌】

1. 甘涩收敛固脱，善治自汗、盗汗、遗精、崩漏、泻痢不止等精气不固的虚证。若属热郁积滞，湿热实邪为患者，则不宜用。

2. 热伤经脉、迫血妄行，崩漏下血，血热郁火，心烦急躁，口苦不欲食者忌大量单味药服用。

3. 功能收敛，外感表证或表证未除者不宜服用；大便秘结者忌用。

4. 有镇静安神的作用，对中枢神经有抑制作用。老年人和婴幼儿不宜大量长期服用。

5. 含有多种矿物质，肾功能障碍者不宜大量长期服用，以免引起矿物质在体内蓄积从而加重病情。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　得人参、牛黄良，畏石膏。

2. 中西药配伍禁忌　①不宜与四环素族、异烟肼同用，形成络合物，降低溶解度，影响吸收；②不宜与洋地黄同用，增强作用和毒性；③不宜与磷酸盐（磷酸氯化喹啉、磷酸可待因等）、硫酸盐（硫酸亚铁、硫酸甲苯磺丁脲等）同用，可以产生沉淀，

使疗效降低;④不宜与强的松龙片配伍,容易生成难溶物显著降低生物利用度;⑤不宜与维生素C配伍,氧化后失去作用。

【炮制用法用量】 龙骨有生、煅两种,治疗有所偏重。生用内服重在镇心安神,平肝潜阳;煅用内服偏于涩肠固脱,外用生肌敛疮。

【饮食禁忌】 忌鲤鱼、铁器。

牡 蛎

【来源】 出自《神农本草经》,为牡蛎科动物近江牡蛎 *Ostrea rivularis* Gould 或长牡蛎 *Ostrea gigas* Thunb. 或大连湾牡蛎 *Ostrea talienwhanensis* Crosse 的贝壳。

【性味功用】 咸、涩,微寒。归肝、肾经。功能平肝潜阳,软坚散结,收敛固涩。适用于:①阴虚阳亢所致的烦躁不安、心悸失眠、头晕目眩及耳鸣等;②痰火郁结所致的瘰疬、痰核,近年来临床上又用以治疗肝脾大;③遗精、虚汗、崩漏、带下等滑脱。

【药理作用】 牡蛎含有80%~95%的碳酸钙、磷酸钙及硫酸钙,并含镁、铝、硅及氧化铁等。牡蛎原动物含糖原,牛磺酸,10种必需的氨基酸,谷胱甘肽,维生素A、维生素B_1、维生素B_2、维生素D,无机质如铜、锌、锰、钡、磷及钙等。具有收敛、制酸、止痛等作用,有利于胃及十二指肠溃疡的愈合。可以调节整个大脑皮质的功能。

【用药禁忌】

1. 咸寒质重,有重镇软坚之功。身体虚弱,脾胃虚寒症见少气、乏力、食少、自汗、恶寒胃冷、手足发凉者禁大量内服或单味药久服。

2. 肾气虚或肾阳虚证见面色㿠白、形寒肢冷、气短喘逆、尿颇而清、腰膝酸软、阳痿滑精者忌大量内服或单味药久服。

3. 有收敛固涩的作用,外感表证以及表证未解者不宜服用;便秘者忌用。

4. 内服牡蛎可能会导致过敏性腹泻,因此对牡蛎过敏者忌服。

5. 所含的碳酸钙有中和胃酸的作用,因此萎缩性胃炎患者忌单味药大量服用。

6. 含有多种矿物质,肾炎、肾功能不全者不宜大量长期服用,以免引起矿物质在体内蓄积从而加重病情。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌 贝母为之使;得甘草、牛膝、远志、蛇床子良;恶麻黄、细辛、吴茱萸、辛夷。

2. 中西药配伍禁忌 同龙骨。

【炮制用法用量】 牡蛎有生、煅两种,治疗各有偏重。生用偏于滋阴潜阳,化

痰软坚;煅用重在固涩下焦,制酸止痛,以及外用。

酸枣仁

【来源】 出自《神农本草经》,为鼠李科植物酸枣 *Ziziphus jujuba* Mill. var. *spinosa*(Bunge) Hu ex H. F. Chou 的干燥种子。

【性味功用】 甘,平。归心、肝经。功能养心安神,敛汗。适用于:①心肝血虚所致烦热不眠、惊悸怔忡;②体虚自汗、盗汗。

【药理作用】 酸枣仁含白桦脂酸、白桦脂醇等三萜类化合物。亦含酸枣仁皂苷,胡萝卜苷。还含多量脂肪油、蛋白质和大量的 cGMP 样活性物质,亦含阿魏酸、植物甾醇和大量的维生素 C。具有明显的镇静、催眠的作用;有抗惊厥、镇痛和降低体温的作用;对心脏有抑制作用,可引起血压持续下降,心脏传导阻滞,并可以降低血脂;对烧伤有防治作用;对子宫有兴奋作用。

【用药禁忌】

1. 甘缓补益,长于治疗心肝血虚,神失安养所致的失眠之症。凡因痰浊、食滞之实邪或肝郁化火之失眠症,皆不宜大量内服。

2. 外感表证或表证未尽证者不宜服用。

3. 质润而滑,大便滑泻者不宜单味药大量服用。

4. 能够抑制心脏并能降低血压,因此心脏传导阻滞以及低血压患者不宜大量服用。

5. 有明显的中枢神经抑制作用,老年人和婴幼儿不宜大量长期服用。

6. 对子宫有兴奋作用,孕妇以及先兆流产者不宜单味药大量服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌 恶防己。

2. 中西药配伍禁忌 ①与镇静药、麻醉药同用有协同作用,同用时应减小剂量;②不宜与抗结核药物利福平同用,以防引起中毒性肝病。

柏子仁

【来源】 出自《神农本草经》,为柏科植物侧柏 *Platycladlls orientalis* (L.) Franco 的干燥种仁。

【性味功用】 甘,平。归心、肾、大肠经。功能养心安神,润肠通便。适用于:①心血不足,神志不宁、惊悸怔忡、虚烦不眠;②素体阴虚、老人及产后肠燥便秘。

【药理作用】 含有较丰富的脂肪油,亦含少量挥发油、皂苷及植物甾醇、维生素 A、蛋白质等成分。有明显的镇静作用,并且可以改善、保持、恢复记忆。

【用药禁忌】

1. 有润肠通便的功能，慢性肠炎、慢性腹泻及腹满食少、大便滑泻者禁大量服用或单味药久服。

2. 甘缓滋润，痰多不宜服用；气虚欲呕者忌用。

3. 孕妇不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】　恶菊花、羊蹄。

远　志

【来源】　出自《神农本草经》，为远志科植物远志 *Polygala tenuifolia* Willd. 或卵叶远志 *Polygala sibirica* L. 的干燥根。

【性味功用】　辛、苦，微温。功能宁心安神，祛痰开窍，消痈肿。适用于：①心神不安、惊悸、失眠、健忘；②痰阻心窍所致精神错乱、神志忧伤、惊悸；③咳嗽痰多或黏稠不爽；④痈疽肿毒。

【药理作用】　远志含有远志皂苷、远志酮、皂苷细叶远志素、远志醇、细叶远志定碱、脂肪油、树脂等。具有明显的祛痰作用，有镇静、抗惊厥作用，对子宫具有明显的兴奋作用，具有降血压的作用，有溶解红细胞的作用，对多种细菌有抑制作用，并且有抗癌作用。

【用药禁忌】

1. 辛温，有助热升阳之力，凡心悸、失眠、健忘、咳嗽痰多等症因阴虚火旺、实火郁热而致者，皆不宜单味药服用。

2. 所含的皂苷，可以刺激胃黏膜而引起反射性的恶心。大量服用，可以加重胃部病症的反应。胃炎、胃溃疡者禁大量内服或单味药久服。

3. 有镇静安神作用，老年人和婴幼儿不宜大量长期服用。

4. 有降血压的作用，低血压患者不宜大量服用。

5. 对子宫有比较强烈的兴奋收缩作用，孕妇及先兆流产者慎用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　①得茯苓、冬葵子、龙骨良；②畏珍珠、藜芦、蜚蠊、齐蛤、蛴螬；③远志所含皂苷类组分在溶液中可被拳参的鞣质所沉淀，而使作用减弱或丧失，影响疗效，故不宜合用。

2. 中西药配伍禁忌　①与镇静药、麻醉药同用不宜剂量过大；②维生素 C 可以将远志所含苷类分解成为苷元和糖，从而影响疗效，故不宜同用。

合欢皮

【来源】　出自《神农本草经》，为豆科植物合欢 *Albizia julibrissin* Durazz. 的干燥树皮。

【性味功用】　甘，平。归心、肝经。功能安神解郁，活血消肿。适用于：①情志所伤忿怒忧郁、心神不安、虚烦失眠、健忘；②跌打骨折及痈肿、内痈等症。

【药理作用】　合欢皮含合欢缩宫素、合欢苷等皂苷，鞣质等有效成分。具有较强的收缩子宫的作用，妊娠子宫尤为敏感。合欢缩宫素给麻醉动物静脉注射，可引起血压的短暂下降。所含山合欢皂苷 E 有杀伤精子的作用。

【用药禁忌】

1. 味甘性平，功善解郁安神。心神不安、虚烦失眠等神志异常由痰热等其他因素所致者，须适当配伍，不宜单味药服用。

2. 有降低血压的作用，低血压患者不宜大量应用，尤其是合欢缩宫素注射剂应慎用。

3. 有明显的兴奋子宫平滑肌的作用，妊娠期慎用，合欢缩宫素注射剂禁用。

4. 合欢皮所含山合欢皂苷 E 有杀伤精子的作用。青年男性不宜大量长期服用。

【炮制用法用量】　常用量：5～15g。合欢缩宫素大剂量对动物有毒，但致死量通常并不立即引起死亡，而是在 12h，有时至 7d 以后引起死亡，死亡的原因未明。动物死亡后观察到，兔的肾小管有坏死病变，小鼠及大鼠的肝脏有坏死和各种病变。口服时的毒性较注射要小得多。

附　合欢花：为豆科植物合欢 *Albizia julibrissin* Durazz. 的干燥花序。味甘，性平。入心、脾经。功能：解郁、安神、理气、活络。适用于：郁结胸闷、失眠、健忘；风火眼疾、视物不清；咽痛、痈肿、跌打损伤疼痛。现代研究表明，合欢花水煎液对小鼠自发活动有显著的抑制作用；并有镇静作用，可显著延长戊巴比妥钠的睡眠时间。内服：入煎剂 5～10g；或入丸、散。

第19章　补益药应用与配伍禁忌

人　参

【来源】　出自《神农本草经》，为五加科植物人参 *Panax ginseng* C. A. Mey. 的根及根茎。

【性味功用】　甘、微苦，微温。归心、肺、脾、肾经。功能补气救脱，补脾益肺，生津止渴，安神益智。适用于：①大病、久病、大失血或剧烈吐泻后出现的气短神疲、脉微欲绝、虚极欲脱；②脾、肺气虚；③津伤口渴或消渴证；④心脾两虚之心悸怔忡，失眠多梦，神疲健忘，身倦乏力。

【药理作用】　人参所含人参皂苷对中枢的影响为小剂量兴奋，大剂量抑制。可以提高机体的适应性，有保护心肌、调节血糖、抑制血小板聚集、降血脂、抗动脉粥样硬化及抗肿瘤等作用；多糖类可刺激并增强网状内皮系统吞噬功能、保护胃黏膜和抗肿瘤作用；维生素类及微量元素能补充营养素缺乏；少量挥发油有抗肿瘤作用。

【用药禁忌】

1. 人参性温，凡外感风热或温热、内热炽盛，阴虚火旺等证者不宜单味药大量服用。泌尿系统感染急性期忌用；痤疮患者忌用；流感初起不宜用；水痘患者不宜用；肺气肿早期忌用。

2. 味甘缓，功能大补元气，善治中气衰弱，元气内伤。若体质壮实、肝阳上亢、湿阻、食滞等实证忌单味药大量服用；乳腺炎患者不宜服用；肥胖症患者忌用。

3. 所含人参皂苷小剂量服用能兴奋中枢神经系统，可以升高血压。高血压病患者、心律失常等心脏病患者、失眠及神经衰弱者等慎用；更年期综合征患者不宜服用；甲亢患者不宜使用。

4. 人参所含人参皂苷大剂量服用能抑制中枢神经系统，婴幼儿、老年人不宜大剂量长期服用。

5. 痛风患者不宜用，痛风患者体液和组织内尿酸浓度较高，人参进入体内与之相遇后，有效成分被尿酸破坏而失去作用。

6. 孕妇不宜大量长期服用人参。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　反藜芦，畏五灵脂，恶皂荚、黑豆。刺五加与人参的生理活

性相似，毒性相似，两药不宜并用。

2. 中西药配伍禁忌 ①不宜与维生素C、烟酸、谷氨酸、胃酶合剂等酸性较强的药物联用，可使上述药物分解，药效降低；②不宜与可待因、吗啡、哌替啶、苯巴比妥同用，易加重麻醉，抑制呼吸；③不宜与强心苷药物合用，药效累加，增加毒性；④不宜与降糖药甲苯磺丁脲、格列本脲等同用，人参可使血糖升高，加重糖尿病；⑤不宜与含有金属的盐类药物（如硫酸亚铁等）联用，因可形成沉淀；⑥阿托品可以拮抗人参的降压作用。

【炮制用法用量】

1. 用法 宜入煎剂，亦可熬膏，或入丸、散。直接晒干者称生晒参，蒸熟后晒干者称红参或大力参，经糖汁浸渍后晒干者称白参或糖参。

2. 用量 水煎服常用量为1.5～9g；大剂量为9～30g。研粉吞服，每次1.5g。

3. 不良反应 体虚之人，过量内服人参，可以产生“滥用人参综合征”。出现头痛、失眠、心悸、血压升高、精神抑郁、皮疹等症状；过大剂量内服人参，可以引起中毒，出现不安、兴奋、全身玫瑰疹、瘙痒、眩晕、头痛、体温升高、出血乃致死亡。

4. 中毒救治 出现人参中毒症状或人参滥用综合征时，应停用人参或其他兴奋药，同时要注意有无产生低血压危象的可能。此时禁用心血管制剂、激素以及升高或降低血糖的制剂。

【饮食禁忌】 ①忌食萝卜、绿豆、螃蟹；②忌强碱性食物葡萄、茶叶、葡萄酒、海带芽、海带等。

西洋参

【来源】 出自《本草纲目拾遗》，为五加科植物西洋参 *Panax quinquefolium* L. 的根。

【性味功用】 甘、微苦，寒。归心、肺、肾经。功能补气养阴、清火生津。适用于：①阴虚火旺的喘咳痰血证；②热病气阴两伤，烦倦，口渴。

【药理作用】 含有17种人参皂苷、有机酸、少量挥发油、树脂、淀粉、糖类、氨基酸及无机元素等，具有中枢抑制，抗疲劳，抗缺氧，抗应激，增加心肌收缩力，抗心肌缺血，抗心律失常，降低血脂和抗脂质过氧化及止血和抗利尿作用等。

【用药禁忌】

1. 甘苦而寒，善于清火生津，但体质虚寒、属于寒证者皆不相宜。若中阳衰微，胃有寒湿者忌用。

2. 有抑制中枢作用，老年痴呆及记忆力减退患者、婴幼儿慎用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌 反藜芦。

2. 中西药配伍禁忌 ①不宜与维生素C、烟酸、谷氨酸、胃酶合剂同用，可使上述药物分解，药效降低；②不宜与可待因、吗啡、哌替啶、苯巴比妥同用，易加重麻醉，抑制呼吸。

【炮制用法用量】

1. 用法 宜入煎剂，或研末吞服，或制成含片含服。入煎剂宜另煎。

2. 用量 常用量3～6g，单用可达15g。大量或过量内服西洋参，可以发生胸闷、腹胀、口干、食少、心烦、咽干、甚至有食欲减退等症。

【饮食禁忌】 忌食萝卜、绿豆和强碱性食物葡萄、茶叶、葡萄酒、海带芽、海带等。

党 参

【来源】 出自《本草从新》，为桔梗科植物党参 *Codonopsis pilosula*(Franch.) Nannf. 或素花党参 *Codonopsis pilosula* Nannf. var. modesta(Nannf.)L. T. Shen 或川党参 *Codonopsis tangshen* Oliv. 的干燥根。

【性味功用】 甘，平。归脾、肺经。功能健脾益肺，益气养血，生津止渴。适用于：①脾胃虚弱、肺气亏虚及各种原因引起的气虚体弱；②用于肺气亏虚的咳嗽气促，语声低微等；③用于气津两伤的气短口渴及气血双亏的面色萎黄，头晕心悸等。

【药理作用】 党参多糖能增强机体巨噬细胞吞噬功能，提高机体对有害刺激的反应性，增强生存能力，以及抗溃疡和胃黏膜损伤、调整胃肠节律运动作用；党参黄酮有降低血液黏度、抗血小板聚集、扩张外周血管作用。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感风热或温热、火热内炽，阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药大量服用。

2. 味甘缓，功能健脾补气，善治脾胃虚弱，肺气亏虚等虚证。若体质壮实、肝阳上亢、气滞血瘀等实证忌用；有食积气滞表现者忌用。

3. 所含党参皂苷能兴奋中枢、升高血压，高血压病、心律失常、失眠及神经衰弱者慎用。

4. 孕妇不宜单味药大量长期服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌 反藜芦；不宜与五灵脂同用。

2. 中西药配伍禁忌 ①不宜与维生素C、烟酸、谷氨酸、胃酶合剂同用，可使上述药物分解，药效降低；②不宜与可待因、吗啡、哌替啶、苯巴比妥同用，易加重麻醉，抑制呼吸；③不宜与强心苷药物合用，药效累加，增加毒性；④地塞米松可以拮抗党参提高皮质酮水平的作用，不宜同用；⑤党参具有轻度的降压作用，可以拮抗

肾上腺素的作用，不宜同用。

【炮制用法用量】

1. 用法　宜入煎剂，亦可熬膏，或入丸、散。

2. 用量　常用量10～15g，单用可达30g。大量或过量内服党参，可以发生胸闷、腹胀、口干、食少、心烦、咽干甚至有食欲减退和血压下降等症。

【饮食禁忌】　忌食萝卜、绿豆和强碱性食物葡萄、茶叶、葡萄酒、海带芽、海带等。

太子参

【来源】　最早见于《本草从新》，为石竹科植物孩儿参 *Pseudostellaria heterophylla*（Miq.）Pax ex Pax etHoffm. 的干燥块根。

【性味功用】　甘、微苦，平。归脾、肺经。功能益气健脾，生津润肺。适用于：①脾气虚弱、胃阴不足引起的食少倦怠；②病后虚弱，气阴不足，自汗口渴，肺燥干咳及心悸不眠、虚热汗多等。

【药理作用】　太子参多糖对淋巴细胞有明显的刺激作用，能增强机体各种有害刺激的防御能力及抗疲劳作用；可补充人体必需的多种氨基酸、微量元素。

【用药禁忌】

1. 太子参味甘，功能健脾益气，善治脾气虚弱、胃阴不足等证。若体质壮实、外感初起、肝阳上亢、气滞血瘀等实证忌用。

2. 所含太子参多糖对淋巴细胞有明显的刺激作用，对自身免疫性疾病及对本品有过敏反应者忌用。

3. 痰湿中满及寒湿体质者慎用。

4. 孕妇不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　反藜芦。

2. 中西药配伍禁忌　①不宜与维生素C及烟酸、谷氨酸、胃酶合剂同用，可使上述药物分解，药效降低；②不宜与可待因、吗啡、哌替啶、苯巴比妥同用，易加重麻醉，抑制呼吸；③不宜与强心苷药物合用，药效累加，增加毒性。

【炮制用法用量】　用量：常用量10～15g，单用可达30g。大量或过量内服，可以发生胸闷、腹胀、口干、食少、心烦甚至有食欲减退和血压下降等症。

【饮食禁忌】　忌食萝卜、绿豆和强碱性食物葡萄、茶叶、葡萄酒、海带芽、海带等。

黄　芪

【来源】　出自《神农本草经》，为豆科植物内蒙古黄芪 *Astragalus membrana-*

ceus(Fisch.)Bge. var. *mongholicus*(Bge.)Hsiao 或膜荚黄芪 *Astragalus membranaceus*(Fisch.) Bge. 的干燥根。

【性味功用】 甘,微温。归肺、脾经。功能补气升阳、固表止汗、利尿退肿、托疮生肌之功。适用于:①脾胃气虚及中气下陷之证。②体弱表虚,卫气不固之自汗及气虚外感诸证。③气虚失运,水湿停聚引起的肢体面目水肿、小便不利等。④气血不足所致的疮疡内陷的脓成不溃或溃久不敛。此外,对气虚血亏的面色萎黄、身倦脉虚等,能补气以生血。

【药理作用】 黄芪多糖、皂苷类、黄酮类及氨基酸及微量元素多种活性成分,能提高T淋巴细胞功能,增强NK细胞的活性,诱生机体干扰素及促进抗体生成,对各种有害刺激有防御能力及抗疲劳、抗衰老作用;降低血糖及血液黏度、抗血小板聚集、强心、扩张外周血管及利尿等作用。

【用药禁忌】

1. 性温,凡外感风热或温热、实热内炽,阴虚火旺等证不宜单味药大量服用。体质阴虚及阴虚阳亢者,不宜用;热毒疮疡者不宜用;甲亢患者不宜使用。

2. 味甘,大量长期服用有壅滞气机之弊,凡表实邪盛,内有积滞,阴虚阳亢,疮疡阳证、实证等忌用;肝旺多怒者不宜用。

3. 有降低血糖的作用,低血糖患者不宜大量长期服用。

4. 有降低血液黏度、抗血小板聚集的作用,出血性疾病患者不宜大量长期服用。

5. 孕妇不宜单味药大量长期服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌 恶龟甲、白鲜皮。

2. 中西药配伍禁忌 ①不宜与降血压药合用,以防出现直立性低血压等;②不宜与强心苷药物合用,药效累加,增加毒性;③与肝素、华法林、阿司匹林等药物合用可增加出血倾向。可以降低肾上腺素的升压作用,不宜同用。

【炮制用法用量】

1. 用法 宜入煎剂,亦可熬膏,或入丸、散。益卫固表、利水消肿、托毒、生肌生用,补气升阳宜炙用。

2. 用量 常用量10～15g,大剂量30～60g,特殊情况下(如用于气虚血瘀之半身不遂)可用至120g。

【饮食禁忌】 忌食萝卜、绿豆和强碱性食物葡萄、茶叶、葡萄酒、海带芽、海带等。

山 药

【来源】 出自《神农本草经》,为薯蓣科植物薯蓣 *Dioscorea opposita* Thunb.

的干燥根茎。

【性味功用】 甘，平。入脾、肺、肾经。功能健脾、补肺、固肾、益精。适用于：①脾胃虚弱证，食少体倦，便溏泄泻，湿盛带下；②肺脾虚弱证，肺虚久咳，遗精、尿频；③阴虚内热，口渴多饮，小便频数的消渴证。

【药理作用】 山药皂苷有抗肝脂肪浸润的作用，防止冠心病和脂肪肝的发生；多酚氧化酶能促进蛋白质和淀粉的分解及抗氧化作用；黏液蛋白能预防心血管系统脂肪沉积，保持血管弹性，防止动脉粥样硬化过早发生，减少皮下脂肪沉积；多巴胺能扩张血管、改善血液循环；黏液多糖能转化为有机质骨胶原，与无机质磷、钙结合，形成骨质，加快骨折早期愈合，使软骨有一定弹性，防止脊椎关节病；胆碱与卵磷脂有助于提高人的记忆力；果胶能增加 T 淋巴细胞的活性，诱导产生干扰素，增强肌体免疫功能，抑制肿瘤细胞增殖。

【用药禁忌】

1. 甘平益阴，有助湿之弊，不论是湿热、寒湿，凡具湿盛者忌服。

2. 滋养补益，甘缓腻滞，有阻滞气机之弊。饮食积滞者慎服；气滞血瘀者不宜单味药大量服用；急性肾盂肾炎患者忌用。

3. 能补脾止泻，有收涩之性，热结便秘者，不宜单味药大量服用。

4. 可使血糖降低，低血糖者不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌 恶甘遂。与海螵蛸、龙骨、牡蛎、瓦楞子等碱性药物合用降低药效。

2. 中西药配伍禁忌 ①慎与维生素 C 及烟酸、谷氨酸、胃酶合剂等酸性较强的药物联用，可使上述药物分解，药效降低；②慎与降糖药同用。

【炮制用法用量】

1. 用法 内服宜入煎剂，或入丸、散。外用：捣敷。补脾止泻宜炒黄用，补阴宜生用。加碱煮或久煎，可以破坏本药含的淀粉酶，减弱其健脾助消化的作用。

2. 用量 常用量 10～30g，大剂量可用至 60～250g。本品毒性很小，临床应用相对安全。

白 术

【来源】 出自《神农本草经》，为菊科植物白术 *Atractylodes macrocephala* Koidz. 的干燥根茎。

【性味功用】 苦、甘，温。归脾、胃经。功能补气健脾，燥湿利水、止汗，安胎。适用于：①脾胃气虚，运化无力，食少便溏，脘腹胀满，肢软神疲；②脾虚水停所致的痰饮，水肿，小便不利；③脾虚气弱，肌表不固而汗多；④脾虚气虚，胎动不安。

【药理作用】　白术含有苍术酮、苍术醇、苍术醚、苍术内酯、羟基苍术内酯、脱水苍术内酯、棕榈酸、果糖、菊糖以及白术内酯及维生素A类物质、14种氨基酸等，具有利尿、降低血糖、抗菌等作用；苍术酮能显著抑制四氯化碳所致过氧化脂质的形成，白术挥发油中的中性油对肿瘤细胞有明显抑制作用。

【用药禁忌】

1.性温，凡外感风热或温热、实热内炽，阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药大量服用。

2.味苦，善于燥湿利水，长期服用有伤津耗液之弊。凡证属胃阴不足、津液亏少、大便秘结、阴虚内热者禁单味药大量服用。

3.味甘，有补气的功能，长期服用有壅滞气机之弊。凡有气机阻滞证者不宜单味药长期服用。

4.有降血糖的作用，低血糖患者不宜单味药大量长期服用。

5.妊娠胎动不安属热证者不宜单味药大量服用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：可以抗交感神经介质肾上腺素作用，不宜同用。

【炮制用法用量】

1.用法　宜入煎剂，熬膏或入丸、散。燥湿利水、固表止汗宜生用，补气健脾宜炒用，健脾止泻宜炒焦用。

2.用量　入煎剂常用量5～18g，中毒量90～120g。

【饮食禁忌】　不宜与桃、李、雀肉、芫荽、蒜、青鱼同用。

甘　草

【来源】　出自《神农本草经》，为豆科植物甘草 *Glycyrrhiza uralensis* Fisch. 或胀果甘草 *Glycyrrhiza inflata* Bat. 和光果甘草 *Glycyrrhiza glabra* L. 的干燥根及根茎。

【性味功用】　甘，平。归心、肺、脾、胃经。功能益气补中、清热解毒、祛痰止咳、缓急止痛、调和药性。适用于：①脾胃虚弱，中气不足之证；②咳嗽气喘；③脘腹及四肢挛急疼痛；④痈疽疮毒及食物、药物中毒；⑤用于复方之中，以缓和其他药物的过偏之性。

【药理作用】　甘草主要含有多种三萜类、黄酮类、生物碱类和多糖类物质，具有抗炎、保肝、调节免疫、镇咳、祛痰、抗病原微生物、解热、镇痛、抗惊厥、抗癌等作用。

【用药禁忌】

1.味甘缓，容易壅滞气机，故胸闷腹胀、呕吐泛恶等气机壅滞者忌大量内服。

2.痈疡之发，多由于湿热内炽，即阴寒之证，亦必寒湿凝滞为患，甘草甘腻慎服。

3.有抗惊厥等中枢神经抑制作用，婴幼儿、老年人不宜大量长期服用。

4.有升高血压的作用，高血压患者不宜大量长期服用；急性肾炎患者忌用；醛固酮增多症、低钾血症禁用。

5. 提取物有雌激素样作用，阳痿患者忌用。

6.孕妇不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】

1.中药配伍禁忌 ①甘草反海藻、大戟、甘遂、芫花；②恶远志；③不宜与鹿茸同用。

2.中西药配伍禁忌 ①不宜与奎宁、阿托品、盐酸麻黄碱等生物碱合用，可产生沉淀，减少药物的吸收；②不宜与强心苷合用，可产生强心苷中毒；③不宜与排钾利尿药，可导致低钾血症；④甘草的皮质激素样作用可以拮抗降糖药物的效应，不宜同用；⑤不宜与阿司匹林、水杨酸钠等同用，能诱发或加重消化道溃疡；⑥不宜与肾上腺皮质激素药合用，会加重激素的副作用；⑦甘草中含有甘草次酸，易与降压药利血平发生反应，而降低药效；⑧甘草对水合氯醛、毒扁豆碱有对抗作用，不宜同用；甘草有糖皮质激素样作用，能引起血钾降低，与噻嗪类利尿药并用会加重引起低血钾和瘫痪的危险；⑨可以抑制胰酶的活性，使胰酶对蛋白质的消化作用降低，因此不宜合用。

【饮食禁忌】 忌猪肉、菘菜、海菜；反河豚。

黄 精

【来源】 出自《名医别录》，为百合科植物黄精 *Polygonatum sibiricum* Red. 或滇黄精 *Polygonatum kingianum* Coll. et Hemsl. 或多花黄精 *Polygonatum cyrtonema* Hua. 的干燥根茎。

【性味功用】 甘，平，归脾、肺、肾经。功能滋肾润肺，补脾益气。适用于：①阴虚肺燥，干咳少痰，及肺肾阴虚的劳嗽久咳等；②用于脾胃虚弱；③用于肾虚精亏的头晕，腰膝酸软，须发早白及消渴等。

【药理作用】 含有黏液质、淀粉、糖分等成分。具有抗病原微生物作用、降糖、增加冠脉血流量、降低三酰甘油、β-脂蛋白和血胆固醇、增强细胞免疫功能等作用。

【用药禁忌】

1.甘缓而润，性质滋腻，善治肺虚津亏之症，但易助湿。证属痰湿窒滞或中寒便溏、胸脘满闷、咳嗽痰多等禁大量长期内服；食欲不佳、消化不良者忌服；患感冒及内热等症，不宜服用。

2. 老年性慢性支气管炎、消化不良、慢性胃肠炎等患者不宜大量长期服用。

3. 有降低血糖的作用，低血糖者不宜大量长期服用。

4. 味甘，有壅滞气机之弊，凡气滞证者不宜单味药大量长期服用。

【饮食禁忌】 忌梅实、花、子同用。

鹿　茸

【来源】 出自《神农本草经》，为鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或马鹿 *Cervus elaphus* L. 的雄鹿尚未骨化密生茸毛的幼角。

【性味功用】 甘、咸，温。归肝、肾经。功能壮元阳、补气血、益精髓、强筋骨。适用于：①肾阳不足，精血亏虚的阳痿早泄，宫寒不孕，尿频不禁，头晕耳鸣，腰膝酸痛，肢冷神疲；②肝肾精血不足的筋骨萎软，小儿发育不良，骨软行迟，囟门不合，神呆齿迟；③冲任虚寒，带脉不固的崩漏不止，带下过多；④疮疡久溃不敛，浓出清晰，或阴疽内陷不起。

【药理作用】 从鹿茸的脂溶性成分中分离到雌二醇、雌酮、卵磷脂、脑磷脂、糖脂和神经磷脂，葡萄糖胺、半乳糖胺、酸性黏多糖、脂肪酸、核糖核酸、脱氧核糖核酸、三磷腺苷、硫酸软骨素、前列腺素、维生素 A 及极丰富的氨基酸，具有强壮、抗氧化、提高机体的细胞免疫和体液免疫功能，性激素样作用，增强机体代谢和再生修复能力。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感风热或温热、实热内炽、阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药大量服用；肺有痰热者、肺结核患者忌用；神经衰弱患者忌单味药应用；泌尿系统感染急性期忌用；水痘患者不宜用；甲亢患者不宜使用。

2. 大剂量鹿茸可引起心脏抑制作用，减小心脏收缩力，减慢心率，心功能不全等心脏病患者，不宜大量长期服用。

3. 大剂量可使外周血管扩张，降低血压，低血压患者不宜大量长期服用。

4. 有升高血糖的作用，糖尿病患者不宜大量长期服用。

5. 有性激素样作用，婴幼儿不宜大量长期服用，容易造成性早熟；更年期综合征患者不宜单味药服用；乳腺炎患者不宜服用；甲状腺功能亢进患者不宜使用；痤疮患者忌用。

6. 可以提高离体子宫的张力和加强节律性收缩，孕妇慎用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：①不宜与奎宁、阿托品、盐酸麻黄碱等生物碱合用，可产生沉淀，减少药物的吸收；②不宜与强心苷合用，可产生强心苷中毒；③不宜与排钾利尿药（如利尿酸、呋塞米、乙酰唑胺等）同用，可导致低钾血症；④不宜与降血糖药物同用，鹿茸含有糖皮质激素样物质，有升高血糖的作用，可以减弱降

血糖药物的疗效；⑤不宜与阿司匹林、水杨酸钠等同用，能诱发或加重消化道溃疡；⑥不宜与单胺氧化酶活性抑制药合用；⑦不宜与水合氯醛同用，可以产生拮抗作用。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜研末吞服，或入丸、散；亦可浸酒。不宜入煎剂。

2. 用量　常用量 1～3g；应从小量渐增。鹿茸甘咸性温，禁骤然大量内服，可致阳升风动、头晕、目赤、出血等症。

【饮食禁忌】　忌瓜果生冷；禁食富含单胺的食物和饮料，如奶酪、酸奶、动物肝脏、腌鱼、香肠、腊肉、蚕豆、扁豆、巧克力、酵母、腐乳、罐头无花果、菠萝、啤酒、葡萄酒、柑橘类果汁等，否则可因酪胺大量吸收造成血压急剧上升。

附　鹿角：雄鹿已骨化的角称为鹿角，作用与鹿茸相似，但药力薄弱。临床可以 5～10 倍的用量代替鹿茸使用，兼可活血散瘀消肿；治疮疡肿痛、瘀血疼痛等证；鹿角煎熬取汁，浓缩干燥后制成胶块称鹿角胶，作用优于鹿角但仍不及鹿茸，因兼良好的止血作用，故又常用于吐血、衄血、崩漏、尿血之证属虚寒者。阴虚阳亢者忌服。

蛤　蚧

【来源】　出自《雷公炮炙论》，为壁虎科动物蛤蚧 *Gekko gecko* Linnaeus 除去内脏的干燥体。

【性味功用】　咸，平。归肺、肾经。功能益肾补肺、定喘止嗽。适用于：①肾阳不足，精血亏虚的阳痿；②肺肾两虚，肾不纳气的虚喘久咳。

【药理作用】　蛤蚧中含有肌肽、蛋白质、脂肪、丰富的微量元素和氨基酸，还有一定的胆固醇、正交硫、磷酸钙以及亚油酸、油酸等。具有性激素样作用，能增强肌体免疫功能；能解痉平喘、抗炎、降低血糖；蛤蚧体尾均有一定抗衰老作用，尾部作用大于体部，作用随用药时间延长而明显增强。

【用药禁忌】

1. 味咸性平，功善补益，凡外感风邪，实热内炽，气滞血瘀等实证病变者不宜单味药大量长期服用。喘嗽属实证者，忌用。

2. 有性激素样作用，婴幼儿不宜大量长期服用。

3. 有降低血糖作用，低血糖患者不宜大量长期服用。

4. 孕妇不宜大量长期服用。

【饮食禁忌】　畏盐。

紫河车

【来源】　出自《本草拾遗》，为健康产妇的干燥胎盘。

【性味功用】 甘、咸，温。归肺、肝、肾经。功能温肾补精、益气养血。适用于：①肾气不足，精血亏虚的不孕，阳痿遗精，腰酸耳鸣。②肺肾两虚的虚喘久咳。③气血不足，萎黄消瘦，产后乳少等。此外，可治疗癫痫及某些过敏性疾病或免疫缺陷性疾病。

【药理作用】 本品中含有多种抗体、干扰素以及巨球蛋白，多种激素及多种有应用价值的酶，具有明显的抗贫血、升高白细胞作用，对骨髓造血功能有明显促进作用，提高机体补体含量、抗体产生水平及巨噬细胞吞噬功能，增强免疫功能，扶正补虚，改善全身症状。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感风热或温热、实热内炽，阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药大量服用。

2. 属血肉有情之品，功善滋补，适用于元气虚弱者，凡病症属实证者入气滞血瘀等不宜单味药大量长期服用。

3. 含有肾素样升压物质，具有升高血压的作用，高血压患者不宜大量长期服用。

4. 有性激素样作用，婴幼儿不宜大量长期服用；乳腺炎患者不宜服用；痤疮患者忌用。

5. 孕妇不宜大剂量长期服用。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌：紫河车属滑肠之品，不宜与天冬、麦冬、黄檗、生地黄、龟甲同服。

冬虫夏草

【来源】 最早见于《本草从新》，为麦角菌科真菌冬虫夏草菌 *Cordyceps sinensis*(Berk.) Sacc. 寄生在蝙蝠蛾科昆虫上的子座及幼虫尸体的复合体。

【性味功用】 甘，温。入肺、肾经。功能益肾壮阳，补肺平喘，止血化痰。适用于：①肾虚腰痛，阳痿遗精。②肺虚或肺肾两虚之久咳虚喘，劳嗽痰血。此外，可用于病后体虚不复，自汗畏寒等。

【药理作用】 含粗蛋白，还含两种糖醇类物质及虫草酸，多不饱和脂肪酸、麦角甾醇过氧化物、麦角甾醇、生物碱、核苷酸、多种微量元素以及维生素等。具有镇静、平喘、减慢心率、增加心排血量和冠脉流量、降压，增加体液免疫和细胞免疫功能、抗衰老、拟雄激素样作用和抗雌激素样作用，抗肿瘤、抗病原微生物、抗炎、减轻急性肾小管损伤程度，并可促使肾衰竭、肾功能损伤恢复等作用。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感温热，实热内炽者不宜单味药大量长期服用；阴虚火旺者，不宜

单独应用。

2. 功善补虚，适用于元气虚弱者，凡病症属实证者入气滞血瘀等不宜单味药大量长期服用；咳喘属实证者禁用。

3. 有抑制中枢神经作用，昏迷患者禁用；婴幼儿、老年人不宜大量长期服用。

4. 有性激素样作用，婴幼儿不宜大量长期服用；乳腺炎、乳腺增生患者不宜大量长期服用；前列腺癌患者忌用，可以加快肿瘤的转移。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：①不宜与镇静催眠药同用，可增加药物的不良反应；②慎与β受体阻滞药同用，引起心脏抑制。

肉苁蓉

【来源】 出自《神农本草经》，为列当科植物肉苁蓉 *Cistanche deserticola* Y. C. Ma 或管花肉苁蓉 *Cistanche tubulosa*（Schrenk）wight 的干燥带鳞叶的肉质茎。

【性味功用】 甘、咸，温。归肾、大肠经。功能补肾阳，益精气，润肠通便。适用于：①肾阳不足，精血亏虚的阳痿，不孕，腰膝酸软，筋骨无力；②肠燥便秘。

【药理作用】 主要含有多种环烯醚萜类化合物，有肉苁蓉素、肉苁蓉氯素及肉苁蓉苷，并含D-甘露糖、β-谷甾醇、琥珀酸、β-谷甾醇葡萄糖苷。具有促进小鼠唾液分泌；有抗家兔动脉样粥样硬化抗衰老、调整内分泌、促进代谢及强壮作用、增强非特异性免疫及降低血压作用。同时能显著提高小鼠小肠推进度，缩短通便时间，同时对大肠的水分吸收有明显抑制作用。

【用药禁忌】

1. 性温助阳，凡属阴虚火旺、阳热亢盛、阳强而精不固、外感热病者不宜大量长期服用；肠胃有实热的便秘者不宜用。

2. 有润肠通便的作用，脾胃虚弱、大便溏泄者不宜大量长期服用；慢性结肠炎患者忌用。

3. 有降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

4. 孕妇不宜大量长期服用。

【炮制用法用量】 用法：宜入煎剂，或入丸剂。润肠通便须生用，补肾助阳酒蒸用。忌铜、铁器具煎药。

锁 阳

【来源】 出自《本草衍义补遗》，为锁阳科植物锁阳 *Cynomorium songaricum* Rupr. 干燥肉质茎。

【性味功用】 甘，温。归脾、肾、大肠经。功能补肾阳，益精血，润肠通便。适

用于:①肾阳虚衰的阳痿,不孕,腰膝酸软;②精血津液亏耗的肠燥便秘。

【药理作用】 主要含有有机酸、黄酮类、甾体类、三萜类、鞣质类、氨基酸类及棕榈酸和油酸挥发性成分等,具有抗应激、清除自由基、抑制血小板聚集、类糖皮质激素样作用,对人体免疫功能、性功能、肠功能、肾上腺皮质分泌功能都具良好的增强和促进作用;此外,还具抗胃溃疡、抗癌活性。

【用药禁忌】

1. 性温助阳,凡属外感热病、实热内炽,阴虚火旺等证不宜单味药大量长期服用;实热便秘者忌单味药服用。

2. 质润,有润肠通便的作用,大便滑泻者不宜单味药大量服用。

3. 有升高血压的作用,高血压患者不宜大量长期服用。

4. 有促进性成熟的作用,婴幼儿不宜大量长期服用。

5. 属温热之品,孕妇不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌:①不宜与阿司匹林、水杨酸钠等水杨酸衍生物同用两类药合用后能诱发或加重消化道溃疡的发病率;②不宜与肾上腺皮质激素药合用,会加重激素的副作用,如高血压、水肿等。

巴戟天

【来源】 出自《神农本草经》,为茜草科植物巴戟天 *Morinda officinalis* How 的干燥根。

【性味功用】 辛、甘,微温。归肝、肾经。功能补肾阳、强筋骨、祛风湿。适用于:①肾阳虚弱的阳痿、不孕、月经不调、少腹冷痛;②肝肾不足的筋骨萎软、腰膝疼痛,或风湿久痹,步履不便。

【药理作用】 主要含甲基异茜草素、大黄甲醚、水晶兰苷、四乙酰车叶草苷、棕榈酸、强心苷、黄酮、甾体三萜、氨基酸、有机酸、十九烷等,具有增强性器官重量,提高机体免疫力,以及抗抑郁、增强学习记忆与抗衰老等作用。

【用药禁忌】

1. 性温,凡属外感热病、实热内炽,阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药大量长期服用。风湿痹痛属热证者不宜单味药大量服用。

2. 有促进性成熟,增强性器官重量的作用,婴幼儿不宜单味药大量长期服用。

3. 孕妇不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌:①不宜与强心苷合用,导致心脏对强心苷敏感性增高,产生强心苷中毒;②不宜与降压药利舍平、降压灵等合用。

补骨脂

【来源】 出自《药性论》,为豆科植物补骨脂 *Psoralea corylifolia* L. 的干燥

成熟果实。

【性味功用】　辛、苦，温。归肾、脾经。功能补肾助阳、固精缩尿、温脾止泻，纳气平喘。适用于：①肾阳不足，命门火衰，腰膝冷痛，阳痿遗精、尿频；②脾肾阳虚五更泄泻；③肾不纳气的虚喘。

【药理作用】　主要含有脂肪油、挥发油、树脂及补骨脂素、异补骨脂素、补骨脂酚、补骨脂甲素、补骨脂乙素等。有加强心肌收缩力、兴奋心脏的作用，并能对抗乳酸引起的心力衰竭；对小鼠有明显的抗着床作用；有抗肿瘤作用；并且有抗菌、止血的作用。

【用药禁忌】

1. 性温热，凡外感热病、实热内炽，阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药大量长期服用。大便燥结者忌服；因热而遗精、尿频者忌服；内热烦渴、眩晕气虚者忌服；膀胱癌患者忌用。

2. 功善补虚，泄泻属湿热阻滞者忌用；喘咳属实邪壅肺者忌用；腰膝冷痛，阳痿遗精等属阴虚阳亢者忌用。

3. 胃出血、急性胃炎者忌大量内服。

4. 有兴奋子宫平滑肌的作用，孕妇、先兆流产者忌用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　恶甘草。

2. 中西药配伍禁忌　不宜与促着床的激素类等同用，可降低避孕作用。

【饮食禁忌】　忌血、云薹。

益智仁

【来源】　出自《本草拾遗》，为姜科植物益智 *Alpinia oxyphylla* Miq. 的干燥成熟果实。

【性味功用】　辛，温。归脾、肾经。功能暖肾固精缩尿，温脾止泻摄唾。适用于：①肾气虚寒，下元不固之遗精滑精、遗尿、小便频数、尿有余沥或小便浑浊；②脾胃虚寒之腹中冷痛，食欲缺乏，呕吐泄泻或涎唾自流。

【药理作用】　主要含有挥发油以及多种微量元素、丰富的B族维生素以及17种氨基酸等成分，具有抑制前列腺素合成、强心、钙拮抗、增加记忆、增强免疫及升高白细胞、健胃、抗利尿、减少唾液分泌等作用。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感热病、实热内炽、阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药大量长期服用；睾丸肿瘤患者、膀胱癌患者忌用；因热而患遗精、尿频、崩漏者忌服。

2. 有抑制唾液分泌的作用，口干咽燥者及咽痒咽痛、干咳无痰者不宜单味药大

量长期服用。

3. 有抗利尿的作用，小便短少者不宜单味药大量长期服用。

4. 有抑制回肠收缩的作用，腹胀、大便秘结者不宜大量长期服用。

5. 孕妇不宜单味药大量长期服用。

【饮食禁忌】 忌食葱、姜、蒜等刺激性食物。

仙 茅

【来源】 出自《海药本草》，为石蒜科植物仙茅 *Curculigo orchioides* Gaertn. 的干燥根茎。

【性味功用】 辛，温，有毒。归肾、肝、脾经。功能温肾壮阳、强筋骨、祛寒除湿。适用于：①肾阳不足，命门火衰的阳痿遗精、遗尿尿频；②肾虚腰膝萎软，筋骨冷痛，或寒湿久痹；③脾肾阳虚的脘腹冷痛、泄泻等。

【药理作用】 从根茎的水溶性部位中，分离得到仙茅苷、仙茅苷乙、仙茅素 A 及仙茅素 B 和仙茅素 C 及 3 个菠萝蜜烷型三萜皂苷元、13 个新皂苷。仙茅醇浸剂有抗高温，耐缺氧等适应原样作用以及镇静，抗惊厥，雄激素样作用，并能增强免疫功能。

【用药禁忌】

1. 性温热，凡外感热病、实热内炽、阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药大量长期服用。遗精、尿频属阴虚阳亢者忌用；风湿痹痛属湿热痹阻者忌单味药服用；大便秘结者忌用。

2. 对中枢神经系统有明显的抑制作用，昏迷患者禁用；婴幼儿、老年人不宜单味药大量长期服用。

3. 有性激素样作用，婴幼儿不宜大量长期服用，可以造成性早熟。

4. 性温热且有一定毒性，孕妇忌单味药大量长期服用。

【炮制用法用量】

1. 用量　入煎剂常用量 3～9g，外用适量。本品辛热有毒，不宜作为滋补药物长期服用。大量长期服用，容易损伤人体正气，出现头晕、头胀、咽干、烦热、舌体肿胀等不良反应。

2. 不良反应　本品过量服用对心脏和血液系统有不良反应，可引起心律紊乱、心脏抑制及麻痹。

【饮食禁忌】 忌生冷、牛肉、牛奶；忌含铁丰富的食物。

淫羊藿

【来源】 出自《神农本草经》，为小檗科植物淫羊藿 *Epimedium brevicornum*

Maxim. 或箭叶淫羊藿 *Epimedium sagittatum*(Sieb. et Zucc.)Maxim. 或柔毛淫羊藿 *Epimedium pubescens* Maxim. 或巫山淫羊藿 *Epimedium wushanense* T. S. Ying 或朝鲜淫羊藿 *Epimedium Koreanum* Nakai 的干燥地上部分。

【性味功用】 辛、甘,温。归肝、肾经。功能温肾壮阳、强筋壮骨、祛风除湿。适用于:①肾阳虚的阳痿、不孕及尿频;②肝肾不足的筋骨痹痛,风湿拘挛麻木。

【药理作用】 箭叶淫羊藿茎叶含淫羊藿苷、去氧甲基淫羊藿苷、木兰碱、微量元素(锌、锰、铁)等。淫羊藿地下部分含黄酮、淫羊藿苷、木脂素等。淫羊藿苷有雄性激素样作用;可以抑制免疫、抗变态反应;有降压、降血脂、降血糖的作用;能镇咳、祛痰、平喘;有镇静的作用;可以抑菌、抗病毒。

【用药禁忌】

1. 性温,凡外感热病、实热内炽,阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药大量长期服用;泌尿系统感染急性期忌用;水痘患者不宜用。

2. 有降低血压的作用,低血压患者不宜单味药大量长期服用,注射液应慎用。

3. 能降低血糖,低血糖患者不宜大量长期服用。

4. 所含淫阳藿苷有雄性激素样作用,婴幼儿忌大量长期服用。

5. 有中枢神经抑制作用,婴幼儿、老年人不宜大量长期服用。

6. 孕妇不宜大量长期服用。

杜 仲

【来源】 出自《神农本草经》,为杜仲科植物杜仲 *Eucommia ulmoides* Oliv. 的干燥树皮。

【性味功用】 甘、微辛,温。归肝、肾经。功能补肝肾、强筋骨、安胎。适用于:①肝肾不足的腰膝酸痛,下肢痿软及阳痿,尿频;②肝肾亏虚,下元虚冷的妊娠下血,胎动不安或习惯性流产。

【药理作用】 主要有效成分为萜类化合物,杜仲胶、树脂、桃叶珊瑚苷、香豆精、有机酸等,可以降压、利尿;有镇静、镇痛的作用;可以抗病原微生物、调节细胞免疫功能;可提高肠道蠕动与排泄能力,消除多余脂肪,改善肠胃功能等。

【用药禁忌】

1. 性温,凡外感热病、实热内炽,阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药大量长期服用。

2. 有降低血压的作用,低血压患者不宜大量长期服用。

3. 有利尿作用,遗尿患者不宜大量长期服用。

4. 有抑制中枢神经系统的作用,婴幼儿、老年人不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　恶蛇皮、玄参。

2. 中西药配伍禁忌　①不宜与降压药利舍平、降压灵等合用，可引起直立性低血压等；②不宜与镇静催眠药同用，可增加药物依赖的不良反应。

【炮制用法用量】　宜入煎剂，亦可单用熬膏、浸酒服；或入丸、散。杜仲的乙醇提取物较水煎剂降压药作用弱，故不宜同用；炒杜仲的降压作用较生杜仲强1倍，故杜仲宜炒用不宜生用。

菟丝子

【来源】　出自《神农本草经》，为旋花科植物菟丝子 *Cuscuta chinensis* Lam. 的干燥成熟种子。

【性味功用】　甘，温。归肝、肾、脾经。功能补肾固精，养肝明目，止泻，安胎。适用于：①肾虚的腰痛，阳痿遗精，尿频，带下；②肝肾不足，目失所养而致目昏目暗，视力减退；③脾肾虚泻；④肝肾不足的胎动不安。

【药理作用】　本品含树脂苷、糖类、黄酮类化合物、维生素A类物质等。能增强离体蟾蜍心脏收缩力；降低麻醉犬血压；抑制肠运动；兴奋离体子宫；延缓大鼠半乳糖性白内障的发展；可延缓衰老。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感热病、实热内炽、阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药大量长期服用；泌尿系统感染急性期忌用。

2. 有降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

3. 有抑制肠道平滑肌蠕动的作用，腹胀便秘者不宜大量长期服用。

4. 有兴奋子宫平滑肌的作用，孕妇不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：①不宜与降压药利舍平、降压灵等合用，可引起直立性低血压等；②不宜与强心苷合用，导致心脏对其敏感性增高，产生强心苷中毒。

沙苑子

【来源】　最早见于《本草图经》，为豆科植物扁茎黄芪 *Astragalus complanatus* R. Br. 的干燥成熟种子。又称沙苑蒺藜、潼蒺藜。

【性味功用】　甘，温。归肝、肾经。功能补肾固精，养肝明目。适用于：①肾虚阳痿，遗精早泄，小便遗沥，白带过多及腰痛；②肝肾不足的眩晕目昏。

【药理作用】　主要含脂肪油、维生素A类、生物碱、黄酮类、酚类、鞣质、蛋白质、氨基酸及多种微量元素等。具有降低血压、收缩子宫和抗利尿、降脂保肝、增强免疫功能、镇痛抗炎及体外对肿瘤细胞有抑制作用。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感热病、实热内炽，阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药大量长期服用。

2. 有降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

3. 可以明显地抑制血小板聚积，出血性疾病患者以及有出血倾向者不宜大量长期服用。

4. 有收缩子宫的作用，孕妇不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：①不宜与降压药利舍平、降压灵等合用，可引起直立性低血压等；②不宜与解热镇痛抗炎药合用，导致胃肠溃疡患者加重，甚至恶化。

白蒺藜

【来源】 出自《神农本草经》，为蒺藜科植物蒺藜 *Tribulus terrestris* L. 的干燥成熟果实。又称刺蒺藜。

【性味功用】 辛、苦，平，有小毒。归肝经。功能疏肝平肝，祛风明目。适用于：①肝郁气滞之胸胁胀痛，妇女闭经，乳闭不通以及肝阳偏旺之眩晕，头痛；②祛风明目，主治风热目赤肿痛，多泪及风疹瘙痒。

【药理作用】 主要成分含有生物碱类、黄酮类、皂苷类等，其中蒺藜皂苷有降血压、降血脂、抗动脉粥样硬化作用；过氧化物分解酶具有明显的抗衰老作用，可以提高肌体免疫力。蒺藜皂苷是非激素营养补剂，可以自然提升睾酮，增长力量和强壮作用。

【用药禁忌】

1. 相火炽盛，阳强易举者忌用；阴虚有热及湿热淋证慎用。

2. 所含蒺藜皂苷有降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

3. 有小毒，孕妇忌大量长期服用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：①不宜与降压药利舍平、降压灵等合用，可引起直立性低血压等；②不宜与维生素 C、烟酸、谷氨酸、胃酶合剂等酸性较强的药物联用，可使上述分解酶分解，药效降低。

熟地黄

【来源】 出自《本草图经》，为玄参科植物地黄 *Rehmannia glutinosa* Libosch. 的根茎，经加工蒸晒而成。

【性味功用】 甘，微温。归肝、肾经。功能补血滋阴，益精填髓。适用于：①血虚萎黄、眩晕、心悸、失眠、月经不调、崩漏；②肾阴不足，潮热、盗汗、遗精、消渴；③

肝肾精血亏虚，腰酸脚软、眩晕眼花、耳鸣耳聋、须发早白。

【药理作用】　主要含有梓醇、地黄素、维生素A类物质、甘露醇、糖类、氨基酸等成分。具有强心、利尿、降血糖和升高外周白细胞，增强免疫功能、抗焦虑等作用。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感温热、火热内炽等实热证不宜大量长期服用；糖尿病患者忌单味药大量长期服用；鼻咽癌患者、甲状腺癌患者、乳腺癌患者忌用。

2. 腻滞碍胃，气机郁滞痰多、脾虚腹胀、食少便溏者不宜单味药大量长期服用；心绞痛患者慎用；单纯性肥胖患者忌单味药大量长期服用。

3. 有降低血糖的作用，胰岛素使用或低血糖患者不宜大量长期服用。

【炮制用法用量】　用法：宜入煎剂，或入丸、散；或熬膏、浸酒。补血滋阴宜与健脾药同用，止血炭用。

【饮食禁忌】　忌葱、蒜、萝卜、无鳞鱼、猪血和强碱性食物葡萄、茶叶、葡萄酒、海带芽、海带等。

何首乌

【来源】　出自《日华子本草》，为蓼科植物何首乌 *Polygonum multiflorum* Thunb. 的干燥块根。

【性味功用】　制何首乌甘、涩，微温。归肝、肾经。生何首乌甘、苦，平。归心、肝、大肠经。功能：制何首乌补益精血，固肾乌须；生何首乌截疟解毒，润肠通便。适用于：①精血亏虚之头晕眼花、须发早白、腰酸脚软、遗精滑泄等，本品补益之中兼有收敛作用，且不燥不腻，便于常服久服；②疮肿、瘰疬；③气血两虚，久疟不止；④血虚肠燥便秘。

【药理作用】　根和根茎含蒽醌类化合物，其中主要为大黄酚和大黄素，其次为大黄酸，大黄素-6-甲醚和大黄酚蒽酮，尚有卵磷脂等。具有抗衰老、强心、降血脂和抗动脉粥样硬化、降低血液的高凝状态、加强骨髓造血祖细胞增殖、促进红粒细胞的生成、保肝、兴奋肾上腺皮质功能、抗病原微生物等作用。

【用药禁忌】

1. 味甘涩，外感热病患者以及外感病邪未解者，不宜单味药大量服用，恐有敛邪之弊。

2. 功能补益精血，湿痰较重者不宜单味药大量长期服用。

3. 有润肠通便的作用，大便滑泻、长期腹泻的患者不宜大量长期服用生何首乌。

4. 有降低血糖的作用，低血糖患者不宜大量长期服用。

5.生何首乌泻下之力较强，孕妇不宜单味药大量长期服用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：①不宜与碱性药物联用，因蒽醌苷在碱性溶液中易氧化失效；②不宜与肾上腺皮质激素药合用，会加重激素的副作用，如高血压、水肿等；③不宜与肾上腺素、去甲肾上腺素、异丙肾上腺素、醛固酮等肾上腺素类西药同用，不宜与异丙肾上腺素合用，有肾上腺皮质激素作用，可以使心肌对肾上腺皮质素敏感性增加，从而增加其对心脏的毒性。

【炮制用法用量】　用法：宜入煎剂，或入丸、散；或熬膏、浸酒。外用：煎水洗、研末撒或调涂。补益精血当用制首乌；截疟、解毒、润肠宜用生何首乌；鲜何首乌解毒润肠的功效较生何首乌更佳。

【饮食禁忌】　忌葱、蒜、萝卜、猪血、无鳞鱼和强碱性食物葡萄、茶叶、葡萄酒、海带芽、海带等。

白　芍

【来源】　出自《神农本草经》，为毛茛科植物芍药 *Paeonia lactiflora* Pall. 的干燥根。

【性味功用】　苦、酸、甘，微寒。归肝、脾经。功能养血调经、平肝止痛、敛阴止汗。适用于：①血虚或阴虚有热的月经不调、崩漏；②肝阴不足，肝气不舒或肝阳偏亢的头痛、眩晕、胁肋疼痛、脘腹四肢拘挛作痛；③阴虚盗汗，营卫不和的表虚自汗证。

【药理作用】　主要含有芍药苷、牡丹酚、芍药花苷、苯甲酰芍药苷、芍药内酯苷、氧化芍药苷及苯甲酸、β-谷甾醇、没食子鞣质、挥发油、脂肪油、树脂、糖、淀粉、黏液质、蛋白质和三萜类成分等。具有镇痛、解痉、减慢心率、耐缺氧、抑制血小板聚集、保肝、抗溃疡、抗炎及免疫调节等作用。

【用药禁忌】

1.白芍属寒凉之品，凡外感风寒、内伤生冷，脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量服用。妇人月经不调属虚寒者不宜单味药大量服用；气虚自汗，阳虚汗出者忌用。

2.白芍酸寒收敛，伤寒病在上焦之阳结、疹子忌用。

3.白芍有中枢神经抑制作用，昏迷患者忌用；婴幼儿、老年人不宜大量长期服用。

4.孕妇产后不宜单味药大量服用。

【配伍禁忌】

1.中药配伍禁忌　恶芒硝、石斛，畏鳖甲、小蓟，反藜芦。

2.中西药配伍禁忌　①不宜与降血压药合用，以防出现直立性低血压等；②不

宜与强心苷药物合用，药效累加，增加毒性；③与肝素、华法林、阿司匹林等药物合用可增加出血倾向；④茶碱可以减弱白芍对肠收缩的抑制作用，不宜同用。

【炮制用法用量】　宜入煎剂，或入丸、散。敛阴、平肝、治痢多生用，柔肝止痛多炒用；酒炒可减其寒性。

当　归

【来源】　出自《神农本草经》，为伞形科植物当归 *Angelica sinensis* (Oliv.) Diels 的干燥根。

【性味功用】　甘、辛，温。归肝、心、脾经。功能补血和血、调经止痛、润燥滑肠。适用于：①血虚证，面色萎黄，头眩心悸，神疲乏力等；②月经不调、经闭、痛经；③各种疼痛；④痈肿疮疡；⑤肠燥便秘。

【药理作用】　当归有抗血小板凝集和抗血栓作用，并能促进血红蛋白及红细胞的生成；有抗心肌缺血和扩张血管、降低血压的作用；当归对肝损伤有保护作用，并能促进肝细胞再生和恢复肝脏功能。此外，还有镇静、镇痛、抗炎、抗缺氧、抗辐射损伤及抑制某些肿瘤株生长和体外抗菌作用等。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感温热，火热内盛，阴虚火旺等证不宜单味药大量长期服用。

2. 为滋阴补血之品，有助湿之弊，脾虚湿盛症见脘闷纳呆、泛恶欲吐、大便溏薄、舌苔腻滑者不宜单味药大量内服生当归。

3. 生用有润肠通便的作用，慢性肠炎、大便泄泻者不宜单味药大量内服生当归。

4. 当归煎剂或流浸膏有心脏抑制作用，心功能不全等心脏病患者不宜大量长期服用。

5. 有扩张血管、降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

6. 具有抗凝血的作用，出血性疾病患者不宜大量长期服用。妇女崩漏经多者慎用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：①不宜与降血压药合用，以防出现直立性低血压等；②与肝素、华法林、阿司匹林等药物合用可增加出血倾向。

【炮制用法用量】　宜入煎剂，浸酒、熬膏或入丸、散。补血润肠宜用生当归；通经活血宜酒炒；大便溏者宜土炒用；止血宜炒炭用。

【饮食禁忌】　忌面食。

阿　胶

【来源】　出自《神农本草经》，为马科动物驴 *Equus asinus* L. 的皮去毛后煎

煮、浓缩制成的固体胶。

【性味功用】　甘,平。归肺、肝、肾经。功能补血、止血、滋阴润燥。适用于:①血虚萎黄,眩晕,心悸等;②多种出血证;③阴虚证及燥证。

【药理作用】　主要是其胶原及其部分水解产物为多种氨基酸,尚含钾、钠、钙、镁、铜、铁、铝、锰、锌等无机元素。亦含灰分和钙。具有生血、止血、抗休克、扩张静脉和扩容、改善器官的血液供应、增强抗炎能力、增强免疫功能及改善体内钙平衡等作用。

【用药禁忌】

1. 性质黏腻,有碍消化。凡脾胃虚弱、不思饮食,或纳食不消以及呕吐泄泻者忌用。

2. 功善补血,体内有瘀血阻滞者不宜单味药大量长期服用。

3. 为滋补之品,凡外感热病或外感病邪未解者不宜单味药大量服用,恐有敛邪之弊;乳腺炎患者忌用。

4. 含有钠、钾、钙等矿物质和微量元素,肾炎、肾功能不全等肾病患者不宜单味药大量长期服用,以免造成矿物质等在体内蓄积。

【配伍禁忌】　中药配伍禁忌:畏大黄。

枸杞子

【来源】　出自《神农本草经》,为茄科植物宁夏枸杞 *Lycium barbarum* L. 的成熟果实。

【性味功用】　平,甘。归肝、肾经。功能滋补肝肾,益精明目。适用于:肝肾不足,腰酸遗精及头晕目眩、视力减退、内障目昏、消渴等。

【药理作用】　主要含有甜菜碱、玉蜀黍黄素、酸浆红素、枸杞多糖、胡萝卜素、胆碱、苦阿碱 A 及 β-谷甾醇、皂苷、亚油酸、桂皮酸、蜂花酸、多种酚性物质、核黄素、烟酸、维生素 C 等。蛋白质、氨基酸、香豆精及微量元素等成分。具有促进与调节免疫功能、降血脂、保肝、抗脂肪肝等作用;能降低血压;降低血糖;促进造血系统功能;有雌激素样及刺激生长作用;有抗癌、抗衰老等作用。

【用药禁忌】

1. 甘平补养,滋阴润燥。凡属脾虚湿滞、肠滑便结者禁用。外邪未解、实热炽盛者忌用。

2. 有降低血压的作用,低血压患者忌单味药大量长期服用。

3. 有降低血糖的作用,低血糖患者不宜单味药大量长期服用。

4. 有雌激素样作用,乳腺炎、乳腺增生患者不宜单味药大量长期服用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌:阿托品可以抑制枸杞子的拟胆碱作用,不宜同

用。

北沙参

【来源】 出自《本草汇言》，为伞形科植物珊瑚菜 *Glehnia littoralis* Fr. Schmidt ex Miq. 的干燥根。

【性味功用】 甘、微苦，微寒。归肺、胃经。功能养阴清肺，益胃生津。适用于：①肺阴虚的肺热燥咳、干咳少痰，或虚劳久咳、咽干音哑；②胃阴虚或热伤胃阴，津液不足的口渴咽干，舌质红绛，胃脘隐痛、嘈杂、干呕。

【药理作用】 含有欧前胡素、补骨脂内酯、佛手内酯、圆当归内酯-7-0-β-龙胆二糖苷等多种香豆素，并含生物碱、淀粉、微量挥发油等。具有强心、解热、镇痛、抗真菌等作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉，外感风寒咳嗽者不宜单味药大量服用；肺胃虚寒者忌服；肾阳虚衰者不宜大量长期服用。

2. 功能养阴生津，有助湿之弊，脾虚湿盛、大便滑泻者不宜大量长期服用。

3. 大剂量有抑制心脏活动的作用，心功能不全等心脏病患者不宜大剂量长期服用。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌：恶防己，反藜芦。

【饮食禁忌】 忌鲫鱼。

南沙参

【来源】 出自《神农本草经》，为桔梗科植物轮叶沙参 *Adenophora tetraphylla*(Thunb.)Fisch. 或沙参 *Adenophora stricta* Miq. 的干燥根。

【性味功用】 甘，微寒。归肺、胃经。功能养阴清肺，化痰，益气。适用于：①肺阴虚的肺热燥咳，见干咳少痰，或痰黏不易咳出者；②热病后气津不足或脾胃虚弱，见咽干口燥，舌红少津，食少不饥。

【药理作用】 含有三萜皂苷、生物碱、黄酮类、胡萝卜苷、β-谷甾醇、鞣质、脂肪酸、多种香豆素及淀粉，并含多糖等。具有祛痰、强心、抗真菌等作用。

【用药禁忌】

1. 南沙参性寒，凡外感风寒、内伤生冷，脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量长期服用。

2. 南沙参功能养阴生津，有助湿之弊，脾虚湿盛、大便滑泻者不宜大量长期服用；胸闷困重、食少口腻、咳喘痰稠量多之痰湿盛者，不宜服用。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌：恶防己，反藜芦。

天 冬

【来源】 出自《神农本草经》,为百合科植物天冬 *Asparagus cochinchinensis* (Lour.) Merr. 的干燥块根。

【性味功用】 甘、苦,寒。归肺、肾经。功能养阴润燥、清火、生津。适用于:①阴虚肺热的燥咳或劳嗽咳血;②肾阴不足、阴虚火旺的潮热盗汗、遗精,内热消渴,肠燥便秘。

【药理作用】 含有天冬素,黏液质、β-谷甾醇及5-甲氧基-甲基糠醛。并含苦味成分甾体皂苷,由菝葜皂苷元、鼠李糖、木糖和葡萄糖组成等。具有抗菌、抗肿瘤、升高外周白细胞、增强网状内皮系统吞噬功能、有利于抗体形成、增强体液免疫力功能等作用。

【用药禁忌】

1. 性寒,咳嗽因外感风寒或寒饮壅肺而致者不宜单味药大量服用。

2. 苦泻润滑,有润肠通便的效用,脾虚湿盛、大便滑泻者不宜大量长期服用。

3. 功能养阴清火,适用于阴虚火旺之证。肾阳虚衰,真寒假热者忌单味药大量服用。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌:畏曾青。

【饮食禁忌】 忌鲤鱼、鲫鱼。

麦 冬

【来源】 出自《神农本草经》,为百合科植物麦冬 *Ophiopogon japonicus* (Thunb.)Ker-Gawl. 的干燥块根。

【性味功用】 甘、微苦,微寒。归心、肺、胃经。功能养阴润肺、益胃生津、清心除烦。适用于:①肺阴不足,燥热干咳黏痰、劳嗽咳嗽;②胃阴虚或热伤胃阴,口渴咽干,大便燥结;③心阴虚及温病热邪扰及心营,心烦不眠,舌绛而干等。

【药理作用】 含有多种沿阶草甾体皂苷、β-谷甾醇、氨基酸、胡萝卜素、黏液质、多量葡萄糖及葡萄糖苷等。具有抗心律失常、改善心肌缺血、增强心肌收缩力、减慢心率、改善左心室功能与抗休克作用,能降血糖,增强耐缺氧能力,抗菌,增强网状内皮系统吞噬功能,升高外周白细胞,有利于抗体形成,增强体液免疫力功能。

【用药禁忌】

1. 麦冬性寒凉,外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等不宜单味药大量长期服用。

2. 功能养阴生津,有助湿之弊,脾虚湿盛、大便滑泻者不宜单味药大量长期服用;痰饮湿浊咳嗽者忌服;肺气肿早期忌单独大量服用。

3. 有降低血糖的作用，低血糖患者不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】 中药配伍禁忌：恶款冬花；畏苦参、青葙子。

【炮制用法用量】 宜入煎剂，熬膏或入丸、散。热病后期多用鲜麦冬，清热生津力大；阴虚燥热用干麦冬；滋阴清心大多连心用。

【饮食禁忌】 畏木耳；忌鲤鱼、鲫鱼；恶苦瓜。

石 斛

【来源】 出自《神农本草经》，为兰科植物环草石斛 *Dendrobium loddigesii* Rolfe 或马鞭石斛 *D. fimbriatum* Hook. var. *oculatum* Hook. 或铁皮石斛 *D. candidum* Wall. ex Lindl. 或金钗石斛 *D. nobile* Lindl. 的茎。

【性味功用】 甘，微寒。归胃、肾经。功能养阴清热、益胃生津。适用于：①热病伤津，低热烦渴，口燥咽干，舌红少苔；②胃阴不足，口渴咽干，食少呕逆，胃脘嘈杂、隐痛或灼痛，舌光少苔。

【药理作用】 含有石斛碱、石斛胺、石斛次碱、石斛星碱、石斛因碱、6-羟基石斛星碱，尚含黏液质、淀粉等。具有解热、消炎、促进胃液分泌而助消化、增强代谢、抗衰老等作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉，外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量长期服用。

2. 味甘，可敛邪，使邪不外达，所以温热病不宜早用。

3. 养阴生津，有助湿之弊，脾虚湿盛者不宜单味药大量服用；湿温尚未化燥者忌用。

4. 有促见胃液分泌的作用，胃溃疡患者不宜单味药大量长期服用。

5. 对心脏有抑制作用，心功能不全等心脏病患者不宜大量长期服用。

6. 所含石斛碱有升高血糖的作用，糖尿病患者不宜单味药大量长期服用。

7. 大剂量有兴奋子宫收缩的作用，孕妇不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：石斛有增强肠管平滑肌的紧张度和收缩活动的作用，可以轻度抑制阿托品对于心肌和肠管平滑肌的作用，不宜同用。

【炮制用法用量】 宜入煎剂，熬膏或入丸、散。热病后期用鲜石斛清热生津；阴虚燥热用干石斛。

百 合

【来源】 出自《神农本草经》，为百合科植物百合 *Lilium brownii* F. E. Brown var. *viridulum* Baker 或细叶百合 *Lilium pumilum* DC. 的干燥肉质鳞叶。

【性味功用】 甘，微寒。归肺、心经。功能养阴润肺止咳、清心安神。适用于：①肺阴虚的燥热咳嗽及劳嗽久咳，痰中带血等；②热病余热未清，虚烦惊悸，失眠多梦等。

【药理作用】 含有秋水仙碱等多种生物碱及淀粉、蛋白质、脂肪等。具有止咳、祛痰、平喘、升高外周白细胞、抑制迟发型过敏反应、抗疲劳、耐缺氧等作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉，咳嗽因外感风寒或寒饮壅肺而致者不宜单味药大量服用。

2. 养阴生津，有助湿之弊，脾虚湿盛者不宜单味药大量服用。

【炮制用法用量】 用法：宜入煎剂，也可蒸食或煮粥食。外用可捣敷。清心宜生用，润肺蜜炙用。

玉 竹

【来源】 出自《神农本草经》，为百合科植物玉竹 *Polygonatum odoratum* (Mill.) Druce 的干燥根茎。

【性味功用】 甘，微寒。归肺、胃经。功能养阴润肺、生津止渴。适用于：①阴虚肺燥干咳少痰等；②热病伤津，烦热口渴及消渴等。

【药理作用】 含有铃兰苦苷、铃兰苷、山柰酚苷、槲皮醇苷、白屈菜酸、黏液质、门冬酰胺、尚含淀粉、维生素 A 及维生素 C 等。具有强心、升压、改善心肌缺血、降血脂、降血糖及类似肾上腺皮质激素样等作用。

【用药禁忌】

1. 性寒凉，咳嗽因外感风寒或寒饮壅肺而致者不宜单味药大量服用。

2. 养阴生津，有助湿之弊，脾虚湿盛、大便滑泻者不宜单味药大量服用。

3. 有降低血糖的作用，低血糖患者不宜大量长期服用。

4. 有升高血压的作用，高血压患者不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：不宜与降压药同用，可能影响降压效果。

【炮制用法用量】 用法：宜入煎剂，熬膏或入丸、散。温热病宜生用，润肺蜜炙用，生津止渴干用。忌用铁器。

【饮食禁忌】 忌咸卤。

女贞子

【来源】 出自《神农本草经》，为木犀科植物女贞 *Ligustrum lucidum* Ait. 的干燥成熟果实。

【性味功用】 苦、甘，凉。归肝、肾经。功能补肝肾阴，乌须明目。适用于：肝肾阴虚的目暗不明，视力减退，耳鸣、腰膝酸软、须发早白及阴虚发热等。

【药理作用】　主要含有齐墩果酸、乙酰齐墩果酸、熊果酸、甘露醇、葡萄糖、棕榈酸、硬脂酸、油酸及亚麻酸等。具有增强网状内皮系统吞噬功能、升高外周白细胞、增强细胞免疫和体液免疫功能、强心、利尿、降低血脂、抑制动脉粥样硬化形成、保肝、抗炎、抑菌及镇咳祛痰等作用。

【用药禁忌】

1. 性偏寒凉，凡外感风寒、内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量长期服用。

2. 所含甘露醇有缓泻作用，脾虚湿盛，大便滑泻，慢性肠炎，长期腹泻者不宜单味药大量长期服用。

3. 有一定的降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

4. 含有丰富的葡萄糖，糖尿病患者不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：不宜与碱性药物联用，因酸碱中和反应而失效。

龟　甲

【来源】　出自《神农本草经》，为龟科动物乌龟 *Chinemys reevesii* (Gray)的背甲及腹甲。又称龟版。

【性味功用】　甘、咸，寒。归肝、肾、心经。功能滋阴潜阳，益肾健骨，固经止血，养血补心。适用于：①阴虚内热，阴虚阳亢及热病阴虚风动等；②肾虚骨痿，小儿囟门不合等；③阴虚血热，冲任不固的崩漏、月经过多等；④心虚惊悸，失眠，健忘。

【药理作用】　含动物胶、角蛋白、脂肪和多种氨基酸及钙、磷等。具有增强网状内皮系统吞噬功能、升高外周白细胞、抗肿瘤、耐缺氧等作用。

【用药禁忌】

1. 性寒，内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜单味药大量长期服用。

2. 有滋阴养血的作用，容易助湿敛邪，脾虚湿盛或湿热阻滞者不宜服用；外感病邪未解者不宜服用。

3. 含有丰富的矿物质（如钙、磷等），肾炎、肾功能不全等肾病患者不宜大量长期服用，以免导致矿物质在体内蓄积。

4. 有兴奋子宫平滑肌的作用，孕妇忌用。

【饮食禁忌】　忌温热饮食；忌与酒、苋菜同食。

鳖　甲

【来源】　出自《神农本草经》，为鳖科动物鳖 *Trionyx sinensis* Wiegmann 的背

甲。

【性味功用】 咸,寒。归肝、肾经。功能滋阴潜阳,软坚散结。适用于:①阴虚发热,阴虚阳亢及热病阴虚风动等;②癥瘕积聚、疟母等。

【药理作用】 含有动物胶、角蛋白、多种氨基酸、微量元素及维生素D、碳酸钙、磷酸钙等。具有增强网状内皮系统吞噬功能、升高外周白细胞、增加血红蛋白含量、抗肿瘤、耐寒、耐缺氧、抗疲劳等作用。

【用药禁忌】

1.性寒,凡内伤生冷、脾胃虚寒、肾阳虚衰等证不宜大量服用。产后泄泻、产后饮食不消、不思食及呕恶等证禁用。

2.含有碳酸钙、磷酸钙等多种矿物质和微量元素,肾炎、肾功能不全等肾病患者不宜大量长期服用,以免导致矿物质在体内蓄积。

3.有软坚散结的作用,孕妇忌用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌:鳖甲含有碳酸钙、磷酸钙等,不宜与四环素族、异烟肼同用,可以形成络合物,降低溶解度,影响吸收;不宜与洋地黄同用,可增强作用和毒性;不宜与磷酸盐、硫酸盐同用,可产生沉淀,使疗效降低。

【炮制用法用量】 宜入煎剂,熬膏或入丸、散。滋阴潜阳宜生用;软坚散结宜醋炙用;亦可研末用。入煎剂宜先煎。

【饮食禁忌】 忌苋菜、蕨粉,不宜与猪肉、兔肉、鸭肉、花菜、鸡蛋同食。

第20章　消食药应用与配伍禁忌

神　曲

【来源】　出自《药性论》，为面粉和其他药物混合后经发酵而成的加工品。

【性味功用】　甘、辛，温，归脾、胃经。功能消食和胃。适用于饮食积滞证，以外感食滞者尤为适宜。

【药理作用】　含有酵母菌、淀粉酶、挥发油、苷类、脂肪油及维生素B等。尚含有酶类、麦角固醇、蛋白质等。可通过对辅酶的构成而发挥对物质代谢的影响；并通过氧化供能，促进人体对食物中蛋白质的消化、吸收和利用。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感风热、内热炽盛、阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药服用。

2. 功善消除饮食积滞，脾胃虚弱者不宜大量久服，恐损伤正气。

3. 可以促进消化液的分泌，胃酸过多以及胃溃疡患者不宜多用及大量长期服用。

4. 孕妇不宜长期大量服用；女性哺乳期乳汁过少者忌大剂量服用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：神曲不宜与抗生素同用，容易使抗生素降低作用。

【炮制用法用量】　生用偏于和中，兼有发散之力；炒用长于消食；焦用善于化滞。可助金石药物消化吸收，故用金石药时多以本品糊丸以助药力。

【饮食禁忌】　忌生冷、难消化的食物；少食面类、碱类食物。

山　楂

【来源】　出自《本草经集注》，为蔷薇科植物山里红 *Crataegus pinnatifida* Bge. var. *major* N. E. Br. 或山楂 *C. pinnatifida* Bge. 的干燥成熟果实。

【性味功用】　酸、甘，微温，归脾、胃、肝经。功能消食化积、活血散瘀、化痰行气。适用于：①肉食滞积证；②泻痢腹痛、疝气痛；③瘀阻所致胸腹痛、痛经；④高血压、高脂血症等。

【药理作用】　含糖类、蛋白质、脂肪、维生素C、胡萝卜素、淀粉、苹果酸、枸橼酸、钙和铁等物质，具有降血脂、降血压、强心和抗心律失常等作用。含黄酮类化合物牡荆素，具较强的抗癌作用。山楂还具有收缩子宫的作用。

【用药禁忌】

1. 性温，凡外感风热、内热炽盛、阴虚火旺、血虚血热等证不宜单味药服用。

2. 可以促进消化液的分泌，使胃酸增加，胃酸过多、消化性溃疡等疾病患者忌用；肥胖症患者不宜大量长期服用。

3. 含糖比较丰富，龋齿患者忌多用；糖尿病患者不宜长期服用。

4. 有降低血压的作用，低血压患者忌大量内服或单味久服。

5. 具有收缩子宫的作用，并且味酸，孕妇忌用。

6. 味酸，胆囊炎、胆结石患者不宜服用；女性哺乳期乳汁过少者忌大剂量服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　①忌铁；②服人参时忌用。

2. 中西药配伍禁忌　①不宜与磺胺类药合用，山楂含有机酸，可以酸化尿液，容易使磺胺类药物的代谢产物在肾小管酸性尿液中析出结晶，造成尿路损害，产生血尿、结晶尿等；②不宜与氨基糖苷类药物合用；③不宜与氢氧化铝、氨茶碱等碱性药合用，可以发生酸碱中和反应从而降低疗效；④可以酸化胃液，提高酸度，使红霉素的单键水解而失去抗菌作用，故不宜与红霉素合用；⑤碘化钾与山楂同时服用，容易析出游离碘，对胃黏膜造成伤害。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂，或入丸、散。外用：煎水洗或捣敷。消食散瘀用生山楂，止泻止痢用焦山楂。

2. 用量　入煎剂常用量 10～15g，通经化瘀时可用至 30～120g。

【饮食禁忌】　①忌与鱼虾藻类同食，易中毒；②不宜与猪、牛、羊肝，牛奶，蛋黄等同用，易失效；③不宜与葱、蒜同食，食后可致失眠；④不宜与黄瓜、南瓜、胡萝卜、笋瓜等同食。

麦　芽

【来源】　出自《药性论》，为禾本科植物大麦 *Hordeum vuigare* L. 的成熟果实经发芽干燥而成。

【性味功用】　甘、平。归脾、胃、肝经。功能消食健胃、回乳消胀。适用于：①米面薯蓣食滞证；②断乳、乳房胀痛；③肝气郁滞或肝胃不和之胁痛、脘腹痛。

【药理作用】　麦芽含淀粉酶、转化糖酶、维生素 B、脂肪、磷脂、糊精、麦芽糖、葡萄糖等。麦芽煎剂有轻度促进胃酸（总酸与游离酸）和胃蛋白酶分泌的作用。麦芽浸剂口服，麦芽渣水提、醇沉精制品注射均有降血糖作用。麦角类化合物可抑制催乳素分泌；微量大麦芽碱有抗真菌作用。

【用药禁忌】

1.功善消食行气消胀，适用于食积或气滞等实证，脾胃虚弱而无积滞者不宜单味药长期服用。

2.煎剂有促进胃酸分泌的作用，胃酸过多、消化性溃疡等病患者忌用。

3.有降血糖作用，低血糖患者忌大量长期服用麦芽或相关制剂。

4.小儿食积化热者忌单味药服用。

5.哺乳期妇女乳汁过少者或妊娠胎热者忌大剂量服用。

【配伍禁忌】

1.**中药配伍禁忌**　地榆、石榴皮、仙鹤草、侧柏叶、萹蓄、五倍子、虎杖等含有大量鞣质，可以与麦芽发生相互作用而降低后者的药效，故不宜同用。

2.**中西药配伍禁忌**　①不宜与四环素类抗生素、阿司匹林及烟酸合用，以免降低生物活性；②麦芽含有酪胺类物质，不宜与单胺氧化酶抑制药同用。

【炮制用法用量】

1.**用法**　宜入煎剂或入丸、散。生麦芽偏于和胃消食；炒麦芽多用于回乳消胀；焦麦芽消食积之力较大。

2.**用量**　常用量10～15g；大剂量可用至30～120g。

【饮食禁忌】　忌难消化的食物。

莱菔子

【来源】　出自《日华子本草》，为十字花科植物萝卜 *Raphanus sativus* L. 的干燥成熟种子。

【性味功用】　辛、甘，平。归入肺、胃经。功能降气平喘、消食除胀、行气化痰。适用于：①食积气滞证；②咳嗽痰喘，胸闷食少。

【药理作用】　含多量芥酸、亚油酸、亚麻酸及芥子酸甘油酯，少量挥发油，尚含莱菔素、莱菔苷。莱菔子对小肠有明显的推进作用，并且可以抑制胃排空；能降低血压，降低心室搏动指数。能干扰甲状腺素的合成。有一定的镇咳、祛痰作用。可以降低血清胆固醇、防止冠状动脉粥样硬化，并具抗细菌及抗真菌作用。

【用药禁忌】

1.莱菔子辛散耗气，气虚及大便溏泻者慎服；脱肛、子宫脱垂等中气下陷者忌单味药服用。

2.莱菔子功善化痰消食，无食积痰滞者慎用；痰多咳嗽、痰多色黄者不宜单味药服用。

3.莱菔子有明显的降低血压的作用，低血压患者不宜大量长期服用。

4.莱菔子可以干扰甲状腺素的合成，甲状腺功能低下者忌单味药长期服

用。

5. 孕妇慎用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　①不宜与人参同用；②不宜与地黄、何首乌同用。

2. 中西药配伍禁忌　不宜与碘补充同用，可能降低疗效；与降压药同用时不宜剂量过大。

【炮制用法用量】

1. 用法　内服宜入煎剂，或入丸、散。外用：研末调敷。生用吐风痰，炒用消食下气化痰。

2. 用量　常用量 6～10g。因辛散耗气，不宜大量久服。

【饮食禁忌】　①与胡萝卜同用可降低疗效，不宜合用；②不宜与橘子同食，可诱发甲状腺肿；③不宜与苹果、梨、葡萄等一起食用。

鸡内金

【来源】　出自《神农本草经》，为雉科动物家鸡 *Gallus gallus domesticus* Brisson. 的干燥沙囊内壁。

【性味功用】　甘，平。归脾、胃、小肠、膀胱经。功能消食和胃、涩精止遗、通淋化石。适用于：①饮食积滞、小儿疳积；②肾虚遗精、遗尿；③砂石淋证、胆结石。

【药理作用】　含胃液素、角蛋白、氨基酸及微量蛋白酶、淀粉酶等，可以减慢小肠蠕动，刺激胃腺，促进消化；能加速放射性物质的排泄。

【用药禁忌】

1. 可以减慢小肠蠕动，腹胀、便秘患者不宜大量长期服用。

2. 刺激胃腺，促进消化液的分泌，胃酸过多病人不宜大量服用，多用可致呕吐。

3. 为消食化滞之品，适用于食积之证，若无积滞者，不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　所含酶成分可与鞣酸结合而失效，故不宜与大黄、地榆、萹蓄等药合用。

2. 中西药配伍禁忌　不宜与四环素、阿司匹林、烟酸等合用。

【炮制用法用量】

1. 用法　宜研末服，亦可煎服，但研末用效果较好。

2. 用量　研末服 1.5～3g；入煎剂 3～10g。

【饮食禁忌】　不宜与富含鞣酸的食物（如茶、咖啡、柿子、苹果等）同用。

第21章　收敛固涩药应用与配伍禁忌

山茱萸

【来源】　出自《神农本草经》，为山茱萸科植物山茱萸 *Cornus officinalis* Sieb. et Zucc. 的干燥成熟果肉。

【性味功用】　酸，温。归肝、肾经。功能补益肝肾，收敛固涩。适用于：①肝肾亏虚，头晕目眩，腰膝酸软，阳痿；②肺虚久咳；③久泻，久痢，脱肛，便血或崩漏下血；④遗精，滑精；⑤自汗，盗汗；⑥外用有解毒消肿、收湿敛疮之功，用治湿疮肿毒、溃烂不敛。

【药理作用】　含有棕榈酸、异丁醇、甲基丁香油酚等多种挥发性成分；山茱萸苷、马钱子苷等多种苷类；葡萄糖、果糖和蔗糖等糖类。另外还含有鞣质、没食子酸、苹果酸及维生素A。具有明显的降低血糖的作用，并可以抑制血小板聚集。能够增强心肌收缩功能，升高血压。能够提高免疫功能，具有抗菌和抗癌的作用。

【用药禁忌】

1.性温，酸涩而收敛。故素蕴湿热、阴虚火旺、命门火炽者不宜单味药大量内服。

2.酸涩收敛，凡外感咳嗽、湿热泻痢、实热汗出、血热妄行、小便不利、大便秘结等实证者均忌单味药服用。

3.能兴奋副交感神经，使胃黏膜充血。胃炎患者忌大量单味药久服。

4.能够升高血压，高血压患者不宜大量长期服用。

5.有明显的降低血糖的作用，低血糖患者不宜大量服用。

【配伍禁忌】

1.中药配伍禁忌　恶桔梗、防风、防己。

2.中西药配伍禁忌　①不宜与磺胺类药配伍，易析出结晶而致结晶尿、血尿；②不宜与氨基糖苷类(链霉素、庆大霉素、卡那霉素等)配伍，可以减弱药效；③不宜与氢氧化铝、氨茶碱等碱性药配伍，起中和反应，降低或失去药效；④不宜与呋喃妥因、利福平、阿司匹林、吲哚美辛等配伍，会加重对肾脏的毒性。

乌　梅

【来源】　出自《神农本草经》，为蔷薇科植物梅 *Prunus mume*(Sieb.) Sieb. et

Zucc. 的干燥未成熟果实(青梅)的加工熏制品。

【性味功用】 酸,温。入肝、脾、肺、大肠经。功能敛肺、生津、涩肠、安蛔驱虫。适用于:①肺虚久咳;②久泻久痢;③虚热消渴;④蛔厥腹痛呕吐;⑤内服有收敛止血之功,可用治便血、崩漏等证。

【药理作用】 乌梅含柠檬酸、苹果酸、琥珀酸、碳水化合物、谷甾醇、蜡样物质及齐墩果酸样物质。在成熟时期含氢氰酸。亦含有强杀菌性及提高肝脏功能的苦味酸及具有解热镇痛作用的苦扁桃苷。乌梅果肉中尚含有较高活性的超氧化物歧化酶。对多种细菌有抑制作用,有安蛔驱虫的作用。有利胆作用,并能松弛肠平滑肌。有抗过敏,提高免疫功能,抗癌的作用。

【用药禁忌】

1. 酸涩敛肺,有敛邪之弊。故表邪未解,有恶寒、发热等症者不宜单味药内服。

2. 性温,酸涩敛滞,易助热生火。故实热积滞,症见发热、小便短赤、大便秘结者忌大量内服乌梅;痛风患者忌用。

3. 有松弛肠平滑肌的作用,湿阻脾胃,症见脘腹胀满、拒按恶食、嗳气吞酸、大便黏臭者忌大量内服乌梅。

4. 胃酸分泌过多、胃溃疡患者忌大量长期服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌 不宜与苍术同用。

2. 中西药配伍禁忌 ①不宜与磺胺类药配伍,易析出结晶而致结晶尿、血尿;②不宜与氨基糖苷类配伍,可以减弱药效;③不宜与氢氧化铝、氨茶碱等碱性药配伍,起中和反应,降低或失去药效;④不宜与呋喃妥因、利福平、阿司匹林、吲哚美辛等配伍,会加重对肾脏的毒性;⑤乌梅可以降低维生素 B_{12} 的生物利用度,不宜同用;⑥可以酸化胃液,提高酸度,使红霉素的单键水解而失去抗菌作用,故不宜与红霉素合用。

【炮制用法用量】 乌梅味酸,多食易损齿伤筋。故不宜大量长期服用。

【饮食禁忌】 忌食猪肉、葱。

肉豆蔻

【来源】 出自《药性论》,为肉豆蔻科植物肉豆蔻 *Myristica fragrans* Houtt. 的干燥种子。

【性味功用】 辛,温。入脾、胃、大肠经。功能温中行气,涩肠止泄。适用于:①久泻不止;②脾胃虚寒气滞,脘腹胀痛、食少呕吐。

【药理作用】 肉豆蔻所含挥发油有芳香健胃和驱风作用;并有显著的麻醉性能,对低等动物可引起瞳孔扩大、步态不稳,随之出现睡眠、呼吸变慢,剂量再大则

反射消失。有毒物质肉豆蔻醚对正常人有致幻作用，对人的大脑有中度兴奋作用。肉豆蔻还含有脂肪油、淀粉及蛋白质等成分。肉豆蔻少量服用，能促进胃液分泌及肠蠕动，增加食欲，并有轻微的制酵作用。大量则对胃肠道有抑制作用。

【用药禁忌】

1.本品温中固涩，故泻痢初起，湿热积滞或久痢阴虚火旺者忌服。

2.大量服用对胃肠道有抑制作用。脘腹胀满，腹痛呕吐等肠道平滑肌功能下降等疾病患者忌大量服用；胆囊炎、胆道结石患者忌用。

3.有麻醉作用，昏迷患者禁用；老年人和婴幼儿慎用。

4.所含肉豆蔻醚对人的大脑有兴奋作用，癫痫患者忌用。

5.孕妇慎用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：不宜与镇静药、麻醉药配伍应用。

【炮制用法用量】

1.生肉豆蔻具有滑肠泻下作用，经炮制后，挥发油的主要成分不变，但其毒性成分（肉豆蔻醚、黄樟醚）降低，止泻效果则增强。因此，止泻宜煨熟用，不宜生用。

2.入煎剂：3～10g；入丸、散：1.5～3g。过量内服肉豆蔻，可以引起中毒。发生腹胀疼痛、惊厥、谵语、昏迷、瞳孔散大等。

诃　子

【来源】　出自《药性论》，为使君子科植物诃子 *Terminalia chebula* Retz. 或绒毛诃子 *Terminalia chebula* Retz. var. *tomentella* Kurt. 的干燥成熟果实。

【性味功用】　苦、酸、涩，温。入肺、大肠经。功能敛肺、涩肠、下气、利咽。适用于：①久泻、久痢；②肺虚久咳或久咳失音。

【药理作用】　诃子果实含诃黎勒酸、诃子酸等鞣质，尚还含有莽草酸、去氢莽草酸、奎宁酸、阿拉伯糖、果糖、葡萄糖、蔗糖、鼠李糖和氨基酸。还含番泻苷A、诃子素、鞣酸酶、多酚氧化酶、过氧化物酶及抗坏血酸氧化酶等。具有收敛、止泻作用，诃子水煎剂对各种痢疾杆菌均有抑制作用，并对铜绿假单胞菌、白喉杆菌等多种细菌具有抑制作用。对肠道平滑肌有解痉作用。

【用药禁忌】

1.诃子性质涩滞收敛，长于敛肺涩肠，有敛邪之弊。凡咳嗽泻痢初起，表邪未净或实邪尚盛者，皆不宜过早、多量服用；急性肾盂肾炎患者忌用；泌尿系结石患者忌用；精神分裂症患者忌用；静脉曲张患者忌用；急慢性支气管炎患者忌用；痛经患者忌用；乳腺增生、急性乳腺炎患者忌用。

2.诃子性味苦酸而涩，苦涩大于酸涩，故下气之力胜于收敛。故气虚或久咳、久泻者皆不宜多量内服或单味药久服。前列腺肥大患者忌用。

3. 诃子性温，凡阴虚火旺、实热内炽、小便不利、大便秘结者忌用。

4. 孕妇不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：①不宜与维生素 B_1 及苷类、生物碱、亚铁盐制剂、碳酸氢钠制剂配伍，产生沉淀、影响吸收；②不宜与异烟肼配伍，容易分解失效；③不宜与酶制剂配伍，可以改变性质、降效或失效；④不宜与维生素 B_6 配伍，可以形成络合物，降效或失效；⑤不宜与磺胺类药物同用，可致中毒性肝病。

【炮制用法用量】

1. 生诃子偏于开音、止咳喘；煨诃子偏于涩肠止泻痢。二者不可混淆内服。

2. 常用量 3～10g。临床应用本品，除个别病人服药后有恶心外，无其他不良反应。

五味子

【来源】 出自《神农本草经》，为木兰科植物五味子 *Schisandra chinensis* (Turcz.) Baill. 或华中五味子 *Schisandra sphenanthera* Rehd. et Wils. 的干燥成熟果实。前者习称北五味子，后者习称南五味子。

【性味功用】 酸，温。入肺、肾、心经。功能敛肺滋肾、生津敛汗、涩精止泻、宁心安神。适用于：①肺虚久咳及肺肾不足之喘咳；②阴虚盗汗或气虚自汗；③津伤口渴、多汗、短气脉虚；④遗精、滑精及久泻不止；⑤阴血不足之心悸、怔忡、虚烦不眠、多梦。

【药理作用】 五味子含挥发性成分、木脂素类和有机酸类。亦含柠檬醛、叶绿素、甾醇、糖类、树脂、鞣质、维生素 C 及维生素 E。能调节中枢神经系统的兴奋与抑制过程，并使之趋于平衡。提高工作效能，减轻疲劳。有强心作用，对血压有双相调节作用。有镇咳、祛痰作用，并有明显的呼吸兴奋作用。有良好的保肝作用，抗溃疡作用。有抗氧化作用，有兴奋子宫的作用。

【用药禁忌】

1. 五味子性味酸温，收敛固涩且能滋润助热。故外有表邪如麻疹初起，风热感冒等，皆不宜大量长期服用；内有实热、小便不利、大便秘结等忌单味药大量服用；前列腺肥大患者忌用；急性肾炎、急性肾盂肾炎患者忌用；静脉曲张患者忌用；痛经患者忌用；乳腺增生、急性乳腺增生患者忌用；闭经患者忌用；胆囊炎患者忌用；痛风患者忌用。

2. 五味子有引起中枢神经兴奋的作用，所以癫痫发作、颅内压升高、精神兴奋者慎用。

3. 五味子有升高血压的作用，动脉压显著升高者慎用。

4. 五味子酸性较强，溃疡病患者忌单味药大量服用。

5. 五味子有兴奋子宫平滑肌的作用，孕妇及先兆流产者慎用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：①不宜与磺胺类药配伍，易析出结晶而致结晶尿、血尿；②不宜与氨基糖苷类配伍，可以减弱药效；③不宜与氢氧化铝、氨茶碱等碱性药配伍；④不宜与呋喃妥因、利福平、阿司匹林、吲哚美辛等配伍，可以加重对肾脏的毒性；⑤不宜与强心苷类药物同用，以免引起血钾过高，降低强心苷类药物的疗效；⑥不宜与咖啡因同用，五味子可以对抗咖啡因对主动运动的兴奋作用；⑦不宜与肾上腺素同用，五味子可以降低肾上腺素的加压作用；⑧五味子口服可以酸化胃液，提高酸度，使红霉素的单键水解而失去抗菌作用，故不宜与红霉素合用。

【炮制用法用量】　入煎剂，3～9g；研末吞服每次 1～3g。外用适量。过大剂量内服五味子，可以引起胃灼热感、上腹不适、失眠等症状。

海螵蛸

【来源】　出自《神农本草经》，为乌贼科动物无针乌贼 *Sepiella maindroni de* Rochebrune 或金乌贼 *Sepia esculenta* Hoyle 的内壳。又名乌贼骨。

【性味功用】　咸，微温。入肝、肾经。功能收敛止血、固精止带、制酸止痛、收湿敛疮。适用于：①崩漏下血，肺胃出血，外伤出血等多种出血证；②遗精，带下；③胃痛泛酸；④湿疹，湿疮及溃疡多脓。

【药理作用】　海螵蛸含丰富的碳酸钙，并含有壳角质、黏液质，另含少量氯化钠、磷酸钙、镁盐等。可中和胃酸，缓解呕酸及胃灼热症状，又可促进溃疡面炎症吸收，阻止出血，减轻局部疼痛。具有良好的止血作用。有明显促进骨缺损修复作用。

【用药禁忌】

1. 海螵蛸功善收敛，外有表邪不宜大量长期服用；内有实热、阴虚内热，小便不利、大便秘结等忌单味药大量服用。前列腺肥大患者忌用。

2. 各种出血性疾病因血热妄行者忌单味药大量应用。

3. 海螵蛸含丰富的碳酸钙，能够中和胃酸，萎缩性胃炎等消化液分泌减少性疾病患者忌大量服用。

【配伍禁忌】

1. 中药配伍禁忌　①恶附子、白蔹、白及；②不宜与金银花同用，能与其所含槲皮素络合，而使吸收受阻，使疗效降低。

2. 中西药配伍禁忌　①不宜与四环素族、异烟肼配伍，可以形成络合物，降低溶解度，影响吸收；②不宜与洋地黄配伍，可以增强作用和毒性；③不宜与磷酸盐、硫酸盐配伍，可以产生沉淀，使疗效降低；④不宜与解热镇痛药、维生素 B_1 配伍，容易分解失效；⑤与单胺氧化酶抑制剂同用，可以发生胺毒性反应；⑥乌贼骨含有碳

酸钙、磷酸钙等物质，呈碱性，有中和胃酸、降低胃液酸度的作用，妨碍 Fe^{3+} 还原为 Fe^{2+} 而影响吸收，不宜与铁剂合用。

芡 实

【来源】 出自《神农本草经》，为睡莲科植物芡 *Euryale ferox* Salisb. 的干燥成熟种仁。

【性味功用】 甘、涩，平。入脾、肾经。功能固肾涩精、补脾止泻。适用于：①脾虚泄泻，日久不止；②肾虚不固所致的遗精、滑精、尿频、尿浊；③妇女白带过多。

【药理作用】 芡实含大量淀粉。另外还含有蛋白质、脂肪、粗纤维、灰分、钙、磷、铁、硫胺素、核黄素、尼克酸、抗坏血酸、胡萝卜素、皂苷等成分。能加强小肠吸收功能，提高尿木糖排泄率，增加血清胡萝卜素浓度。有明显延长寿命作用。

【用药禁忌】

1. 芡实收敛固涩，善于治疗脾虚泄泻、肾虚失摄等症。凡泄泻因湿热等实邪所致者，遗精、白带属于实证者，不宜单味药大量服用；睾丸肿瘤患者忌用；胆囊炎、胆结石患者忌用；前列腺肥大患者忌用。

2. 芡实功能祛湿，凡阴虚火旺，大便不通畅者禁大量内服；小便不利者忌多量内服或单味药久服；赤浊淋痛、阳强不痿者忌服。

3. 芡实味甘，气滞腹胀、呕吐，食不运化者忌单味药大量应用。

4. 芡实含有大量的糖类，可以升高血糖。糖尿病患者不宜大量长期服用。

5. 新产后不宜单味药大量服用。

莲 子

【来源】 出自《神农本草经》，为睡莲科植物莲 *Nelumbo nucifera* Gaertn. 的干燥成熟种子。

【性味功用】 甘、涩，平。归心、脾、肾经。功能养心安神、益肾固精、补脾止泻。适用于：①脾虚泄泻、食欲缺乏等；②肾虚遗精、滑精等；③心肾不交之惊悸、失眠等。

【药理作用】 莲子中主要的化学成分是生物碱。还含有大量的淀粉和棉子糖、蛋白质、脂肪、钙、磷、铁等营养素。亦含有 β-谷甾醇、β-谷甾醇脂肪酸酯、维生素 C 及葡萄糖、叶绿素、棕榈酸及谷胱甘肽等。具有降压、抑制心肌收缩力、减慢心率作用。可以抗心律失常、抗心肌缺血、抗衰老。

【用药禁忌】

1. 莲子功能收敛固涩，泄泻、遗精、滑精、惊悸、失眠等属于实证者不宜服用。

2. 莲子甘缓而涩，胃纳不佳、腹胀便秘、小便不利者忌用。

3. 莲子具有降压作用，低血压患者不宜大量长期服用。

4. 能够抑制心肌收缩力、减慢心率。慢性心功能不全者不宜大量长期服用。

5. 莲子含有丰富的糖类，糖尿病患者不宜大量长期服用。

6. 妇女产后不宜大量长期服用。

【配伍禁忌】　中西药配伍禁忌：与降压药、抗心律失常药配伍应用应注意用量不宜过大。

附　莲子心、莲须

莲子心：莲的成熟种子的绿色胚芽，晒干入药者，称为莲子心。味苦，性寒。入心、肺、肾经。功能：清心、去热、止血、涩精。主治：心烦、口渴、吐血、遗精、目赤肿痛。莲子心的有效成分为生物碱。有强而持久的降压作用。有一定对抗实验性心律失常作用。莲子心味苦，性寒。脾胃虚寒者忌用。宜入煎剂，或入丸、散。常用量：1.5～3g。服药期间不宜食大辛大热之品。

莲须：莲的干燥雄蕊入药者，即莲须。味甘、苦、涩，性平。功能：清心、益肾、涩精、止血。为秘涩精气之要药，多用于肾虚滑精、遗精、尿频、遗尿，亦可用于出血、崩漏之证。宜入煎剂，或入丸、散。常用量：3～5g。用药禁忌同莲子。忌地黄、葱、蒜。

桑螵蛸

【来源】　出自《神农本草经》，为螳螂科昆虫大刀螂 *Tenodera sinensis* Saussure 或小刀螂 *Statilia maculata* Thunb. 或巨斧螳螂 *Hierodula patellifera* Serville 的干燥卵鞘。

【性味功用】　咸、甘，平。入肝、肾经。功能补肾助阳，固精缩尿。适用于：①肾气不固所致的尿频、小便失禁及遗精、早泄；②肾虚阳痿。

【药理作用】　桑螵蛸含蛋白质、脂肪、粗纤维，并有铁、钙及胡萝卜素样的色素。并含有多种氨基酸。动物实验表明，桑螵蛸具有增加小鼠胸腺、睾丸指数及抗利尿作用；并可以提高阳虚小鼠的体温。

【用药禁忌】

1. 桑螵蛸性质偏温，敛涩补益，长于固精止遗，重在治疗肾阳不足、下元虚冷之病症。凡属阴虚火旺的遗精，或是膀胱湿热之小便癃闭者，皆不宜服用；急性肾炎、急性肾盂肾炎患者忌用；睾丸肿瘤、膀胱癌患者忌用；胆囊炎患者忌用。

2. 桑螵蛸有敛汗之力，感冒表邪未净者，不宜大量内服和过早应用。

3. 桑螵蛸有下行之力，大量内服容易引起或加重腹泻。有腹泻和慢性肠炎者，忌大量服用生桑螵蛸。

【配伍禁忌】　中药配伍禁忌：畏旋覆花。

金樱子

【来源】 出自《雷公炮炙论》，为蔷薇科植物金樱子 *Rosa laevigata* Michx. 的干燥成熟果实。

【性味功用】 酸、涩，平。归肾、膀胱、大肠经。功能固精缩尿、涩肠止泻。适用于：①肾虚遗精、遗尿、带下；②久泻，久痢；③还可用于脱肛、子宫脱垂、崩漏等。

【药理作用】 果实含柠檬酸、苹果酸、鞣质、树脂、维生素 C 及皂苷。另含丰富的糖类。能促进胃液分泌，又可使肠黏膜分泌减少，而有收敛止泻作用。具有明显的降血脂作用。水提物能使尿频模型大鼠排尿次数减少，排尿间隔时间延长，每次排尿量增多。具有抗病原微生物作用，对金黄色葡萄球菌、大肠埃希菌有很强的抑菌作用，对铜绿假单胞菌也有效。

【用药禁忌】

1. 酸涩收敛，长于治疗遗精、带下、遗尿、久泻。但对湿热、实火、食滞所致的腹泻和由于热伤血络，湿热所引起的带下病者，皆不宜服用金樱子。膀胱癌患者忌用。

2. 可使肠黏膜分泌减少，大便秘结者忌用；胆囊炎患者忌用。

3. 能促进胃液分泌，味酸分泌过多以及胃溃疡患者不宜大量服用。

4. 有缩尿的功能，小便不利、癃闭者忌用。

【配伍禁忌】 中西药配伍禁忌：①不宜与奎宁、麻黄碱、阿托品配伍，可以产生沉淀、影响吸收；②不宜与强心苷配伍，容易中毒。不宜与降血糖药配伍，可以产生拮抗；③不宜与水杨酸制剂配伍，易促成消化性溃疡；④不宜与排钾利尿药配伍，易致低钾血症。

【炮制用法用量】 常用量：6～18g。忌大量久服，容易引起腹部疼痛和大便秘结。

浮小麦

【来源】 出自《本草蒙筌》，为禾本科植物小麦 *Triticum aestivum* L. 未成熟的颖果。

【性味功用】 甘，凉。归心经。功能止汗，益气除热。适用于：①自汗、盗汗；②骨蒸劳热。

【药理作用】 浮小麦成分未见报道。小麦果实含淀粉、蛋白质、蔗糖、麦芽糖、葡萄糖、果核、棍子糖、蜜二糖、糊精、脂肪油等。尚含谷甾醇、卵磷脂、尿囊素、氨基酸类、麦芽糖酶、蛋白分解酶、维生素 B 及维生素 E 等，是补充热量的重要来源。

【用药禁忌】

1. 味甘性凉，有收敛之功。适合用于治疗气虚自汗、阴虚盗汗，骨蒸劳热。凡汗出、发热属实证者忌用。

2. 含有丰富的糖类，具有升高血糖的作用，因此糖尿病患者应根据自身病情有所控制的食用。

3. 含有二氮类物质，在肝功能不全的情况下可以导致血氨升高从而加重病情，有慢性肝病的患者须慎用。

4. 麦角性肠病患者因为缺乏水解麦麸毒性的酶，食入麦麸后会在小肠分解出麦角蛋白，破坏肠黏膜而引起营养物质吸收不良和乳糜泄，因此这类患者应禁食含有麦麸的药物或食物。

【配伍禁忌】　中药配伍禁忌：不宜与威灵仙配伍。

刺猬皮

【来源】　出自《神农本草经》，为刺猬科动物刺猬 *Erinaceus europaeus* L. 的皮。

【性味功用】　苦、涩，平。归胃、大肠、肾经。功能收敛止血，固精缩尿、行气降气、消肿止痛、解毒。适用于：①便血、痔漏；②遗精、遗尿；③胃痛。

【药理作用】　刺猬皮中富含角蛋白、胶原、弹性蛋白、脂肪。另外钾、钠、钙的含量较高，铁、镁、锌、铜、锰次之。具有抗炎消肿、解毒作用，能够促进血液凝固，利于止血。能够防治心脑血管疾病的发生和发展。

【用药禁忌】

1. 刺猬皮味苦降泻，凡便血、痔漏、遗精、遗尿、胃痛等症属气虚或气血两虚者不宜单味药大量应用。

2. 老年人和婴幼儿等身体虚弱者不宜单味药大量长期应用。

3. 刺猬皮有降气行气，活血化瘀之功，孕妇以及先兆流产者慎用。

【配伍禁忌】　中药配伍禁忌：畏桔梗、麦冬。

第 22 章　特殊人群用药与配伍禁忌

一、老年人用药与配伍禁忌

(一)老年人的生理特点

正常人体阴阳气血在营养脏腑，维系脏腑功能活动的过程中不断被消耗，又不断地从饮食中得到生化和补充，但当进入老年以后，这种正常的生化供求关系便难以继续维持。因为一方面，老年人真元之气不足，脏腑功能日虚，阴阳气血随着年龄的增长已逐渐衰退。另一方面，老年人一生当中还积累了各种劳伤，或起居无常，饮食不节，或情志所伤，劳欲过度等，必然进一步加重脏腑功能的衰退，阴阳气血的虚损，因此脏腑气血阴阳虚衰，是老年人的基本生理特点。这一基本生理特点直接影响老年病的发生、发展和转归，有时甚至起着决定性作用。具体来说，老年人的生理特点主要体现在以下四个方面。

1. *五脏虚衰*　人体阴阳气血的盛衰，形体百骸的壮羸，都取决于脏腑功能的强弱。人的脏腑功能实际在老年到来之前就已开始衰退，而且随着年龄的增长，衰退会按照一定的规律不断加重，最后导致五脏皆虚。五脏虚弱可致使老年人阴阳气血衰少，抗邪能力低下，易于发病而难以康复，可以说五脏虚衰是人体衰老的根源。

从五脏的生理功能来看，肝的疏泄功能与周身气机的升降出入密切相关。人体气机是否调畅，直接关系到情志、消化、血运是否正常，以及水道是否通调。老年人五十岁后肝气始衰，经常寡言少欢，多疑善虑，急躁易怒，失眠多梦，嗳气腹胀，食纳减少。心有化生血液，与脉管息息相通、推动血液在经脉中运行，并主持人的思想意识活动等功能。人届六十，心气衰弱，心血不足，故常心悸气短。脾有运化、升清、统血等功能。人老以后，脾气逐渐虚弱，至 70 岁时脾气大虚，故常有头昏目眩、纳呆乏力等症。肺有主气、司呼吸等功能。老年人肺气虚弱，特别是 80 岁以后，肺气大虚，往往有呼吸微弱，胸闷气短等表现。肾脏所藏之精是一生阴阳之根，对人的生长、发行、衰老和生殖起着决定性作用。到了老年，随着肾气的虚衰，五脏六腑生化功能亦相继减退。表现为生殖器官萎缩，性功能逐渐消失，精神疲惫，腰膝酸软，记忆力减退等。

2. *易感外邪*　老年人脏腑虚弱，肾精亏乏，常常不能及时对自然界的变化作出适应性调节，适应能力和防御能力都比较低下，容易感受外邪而发病。老年人易

感外邪的生理特点主要表现在以下3个方面。

(1)微邪即感和感邪深重：老年人形体虚羸而不耐寒温，大凡季节迭换之时，正常的气候变化不会使一般人患病，却可以成为老年人的病因。在一般情况下，正气虚弱的程度决定着感邪的浅深轻重。人进入老年以后，气血阴阳的虚衰是与日俱增，因此，老年人感受外邪，还具有愈是年老，愈是感邪深重的特点。临床上，年龄愈大的老人，当感受外邪侵袭后，愈容易在出现恶寒、发热、头痛、身痛等一般表证的同时，呈现既吐且利、大汗出、脉反沉或微细欲绝等心肾功能衰减的全身性虚寒证候。

(2)反复受邪而杂邪兼感：老年人受邪以后，常常因为正气虚弱，无力抗邪，邪气留恋而不能骤解，这时如果饮食起居稍有不慎，就会出现宿邪未去，又感新邪，出现反复感邪的特点。

(3)外感以阴邪居多：人体对不同性质外邪的易感性与体质密切相关。其中年龄是影响体质的重要因素。老年人正气虚衰，以阳气不足更为突出。人的体质的壮羸、抗病能力的强弱，主要取决于阳气之盛衰，老年人阳虚不能温运气血，寒自内生。故外感初起常以寒、湿阴邪居多，因而临床上老年人风寒感冒、寒凝腹痛、寒湿吐下以及寒痹、湿痹等阴邪引起的病症较多。

(4)易伤七情：人的情志的正常是以脏腑功能的正常为基础的。老年人由于脏腑虚衰，心力渐退，肝胆气衰，思想意识和精神活动低下，加上政治、经济、文化、家庭、交际等多种社会因素的影响，比较容易产生异常情感，并为异常情志所伤而发病。而情志异常又可直接影响着许多内伤疾病的发生和发展。

(5)易生积滞：老年人脾胃之气衰减，食欲渐退，容纳渐少，日久生化乏源，脏腑的充养必然受到影响，待到肾元亏损，中气大虚时，则食更难化。此时若饮食稍有失节，即容易停为积滞。也就是说，老年人易生积滞的根本原因是脾胃虚弱。另外，老年人还有牙齿松动而咀嚼困难，以及起居怠惰、饮食不洁、嗜好烟酒等情况，也都是易停积滞的原因。临床上口淡纳呆、恶心呕吐、嗳腐吞酸、腹痛泄泻、腹胀便秘等脾虚积滞类疾病，是老年人最多发生的一类疾病。

(二)老年人的病理特点

老年病的病理十分复杂，但就总体而言，脏腑气血虚衰是多数老年病的发病基础。因为老年病是在老年人五脏日虚，阴阳渐衰的基础上发生和发展的，所以历代许多医家都指出老年病的根本病理是以虚为本。所谓“虚”，是指以正气不足为主要矛盾的一种病理变化。它包括了人体的功能不足、抗病能力低下、内脏实质损害，以及营养物质匮乏等。正气在疾病过程中的作用为驱邪、抗邪和运化气血津液以修复病伤机体。老年病过程中，正虚无力驱邪，则正邪相持而虚中夹实；无力运血化津，则血停为瘀、津凝为痰而多瘀多痰为患；无力抗邪，则邪乘虚入而易传易

变；无力修复，则气血乏源而明阳易竭。因此，虚实夹杂、易传易变、多瘀多痰和阴阳易竭是老年病的基本病理特点。这些特点，对老年病的发展和转归常常起着决定性作用。

1. *虚实夹杂* 老年病本虚标实而虚中夹实的病理具有以下特点。

(1)正邪交争，正气不力：老年人由于正气虚弱，抗邪不力，正邪交争常处于非激烈状态，以致许多老年病缺乏典型的临床表现。如不少老年人患感冒，鼻塞、喷嚏等上呼吸道症状不明显，也不发热或只有微热。再如老年人患肺炎，可以既不发热，又不咳嗽、胸痛。又如老年人患糖尿病，可以没有口渴、多尿、消瘦表现，常因突然出现昏迷，检查血糖数值增高才被发现。

(2)正邪相持不下：老年病正气虚与邪气实在病变过程中，往往长期处于一种正邪交争而相持不下的病理状态。表现为病程缠绵，日趋恶化。因此，老年病人多表现为慢性、进行性且代偿力较差。如老年人一般不常发热，但若发热，则发热的时间持续较长。又如老年人容易发生亚急性细菌性心内膜炎、粟粒性肺结核之类慢性感染。此外，老年人还容易发生动脉硬化、冠心病、脑血管疾病、高脂血症、糖尿病、阻塞性肺气肿、关节劳损等病情呈进行性加重并难以治愈的慢性疾病。

(3)虚实不断变化：老年病过程中，正邪双方力量的对比，容易经常不断地发生变化。正气虚则邪气盛，并且产生新的内邪，邪气盛则正气虚，又会产生新的内伤，以致虚证可以转实，实证可以转虚。这些变化在大多数老年病过程中，只不过发展的比较缓慢和潜隐，很不容易引起及时的注意。

2. *多痰多瘀* 在影响老年病发生发展的诸多病邪之中，瘀血和痰饮，尤其是瘀血的作用不容忽视。老年人外感与内伤发病的机会都要比青壮年人多，因而邪阻气滞而生瘀血与痰饮的途径也相应增多。或外邪留着，情志郁结，积滞内阻；或内寒凝滞，虚热灼炼，都能产生瘀血与痰饮。多数老年人体力活动减少，身体缺乏锻炼，容易导致气机壅滞，血不流行，津液内停。这也是老年病多瘀多痰的又一重要原因。

3. *易传易变* 疾病是否传变，主要取决于邪正双方力量的对比。正气强弱的基础是脏腑功能的强弱。老年人由于脏腑虚衰，所以患病后比较容易传变，有时甚至会很快发生突然的变化，而出现意外情况。老年病这种易传易变的特点，主要表现在以下两个方面。

(1)外感逆传，常致突变：外感病邪若不按一般规律由表而里依次递传，呈现暴发性突变的，称作逆传。逆传是疾病的一种特殊传变形式，原因是邪气太盛或正气太虚，特点是来势凶猛、病情危重。老年人由于脏腑气血虚衰，如患外感温病，就比较容易发生“逆传”。如老年人患风湿病，邪气可从卫分不经气分而直接传入营血，蒙蔽心包，以致病人在发病不久后就神志昏迷。

(2)脏腑相传,同患数病:病邪在内脏之间的传变取决于五脏之间生理上的联系和病理变化的具体情况。老年人各脏腑的功能均趋衰减,因而一脏有病,其他各脏受邪发病的机会自然增多。现代医学也认为,老年人患病不仅并发症多,而且具有多系统发病,甚至单个脏器同时存在多种病理改变的情况。

4. *阴阳易竭*　亡阴和亡阳是阴液或阳气极度衰竭,往往导致生命垂危的两类严重病机。老年人气血阴阳虚衰,是老年人更容易发生亡阴亡阳以导致猝死的病理基础。临床上,老年人亡阴多见于外感热病递传心包,高热、剧烈吐泻、大出血时经常发生。老年人亡阳多见于体质阳虚者,患中风、真心痛、血证等内伤急症。现代医学认为老年人储备能力明显降低,一旦负荷过重,即可诱发病态的发生,并引起系列反应而影响到其他组织器官。容易引起电解质与酸碱平衡紊乱、脱水、高渗性非酮性糖尿病、低血糖、急性肾功能不全、弥漫性血管内凝血、重症心律不齐等,成为引起猝死或死亡的原因。

(三)老年人用药原则与禁忌

脏腑气血虚衰,功能下降是老年人基本的生理特点,也是老年人病理状态的基础。其病理特点虚实夹杂、多痰多瘀、易传易变、阴阳易竭的病机的根源都是脏腑气血虚衰。因此老年人的治疗原则以补虚为基础,同时注意疏通血脉,健脾补肾。

用药总的原则宜精专平和。老年人的生理和病理特点决定了其用药不同于青壮年。所谓精专,是指药味少而力专;所谓平和,是指药性平而量少。老年人所患大多是慢性、进行性、衰减性的疾病,另外数病并存,衰老与疾病兼有,因此自我不良症状较多,为了缓解症状很多老年人容易滥用药物。另外有些医疗工作者对老年性疾病的特点不甚了解,往往因为老年人疾病症状繁多而用药过多,用量过大。多种药物长期合用,味多而力散,有时不仅不能治愈疾病,反而会伤及脾胃功能。如果药物与药物之间发生配伍禁忌,还会产生毒性反应,伤害身体。因此对于老年人疾病的治疗必须注意用药精专,要明确一个概念,就是并非老年人所有的不适症状都需要用药。如果没有明确的疾病与指标,更切忌随便用药。对于老年患者,除了急性病虚及时用药,保证充分治疗之外,慢性病缓解期,尤其是一些无关紧要的自觉不适症状,一般应少用药或不用药。

老年人脾胃虚弱,不堪毒药和峻猛之品的危害。凡峻猛有毒、涌吐泻下之品,无论寒热均不可轻易应用;发汗、清热、理气、消导等驱邪之药,也应小量应用,平和清淡,不宜大量长期服用。总之,用药以勿伤正气,有益无损为度。

现代医学认为,老年人由于衰老改变,药物在体内的吸收、分布、代谢和排泄与青壮年有明显的不同。由于老年人器官功能减退,组织缺氧,器官血流灌注下降及微血栓形成,使细胞代谢障碍及免疫功能低下,胃肠功能差,肠蠕动减弱,胃肠黏膜的吸收面积减少,可阻碍药物的吸收。重复堆积过多的用药,既加重经济负担,又

浪费药物，而且还可导致医源性疾病。老年人由于胃酸分泌减少，导致胃酸对某些药物破坏随之减少，消化道内对弱酸药物的吸收力下降；胃排空减慢，使药物至小肠的时间延长，药物吸收延迟，增加胃酸对药物的破坏，血药浓度峰值降低，达峰值时间延长；小肠黏膜面与肠管吸收细胞数减少，药物吸引的量也相应减少；肠、肝对药物的降解功能减弱，致血药浓度增高。老年人体内水分减少及脂肪增加，导致分布容积改变，水溶性药物可达较高的血浓度，产生较大的效应。脂溶性药物分布容积增大，血药浓度降低；血清蛋白降低，与白蛋白结合的碱性药物减少，血药浓度增高，而易致毒性反应；肌肉组织减少，分布容积降低，血药浓度增高。药物在体内的代谢中心为肝，老年人肝的重量减轻，肝细胞逐步减少萎缩，出现变性细胞，影响药物在体内的代谢过程；肝血流量减少，蛋白合成功能下降，肝内有些酶使药物代谢速度减慢。因此，主要由肝代谢的药物，应用时应减量。药物的排泄主要是通过肾，肾血流量减少，药物进入肾小管的速度减慢，利尿效果减弱；老年人肾功能下降，由肾排泄的药物量减少，而且药物浓度上升；肾排泄的代谢产物易蓄积，易产生不良反应。由于受体数减少或亲和力减低，导致老年人对某些药物敏感性增强或减弱。老年人同时患多器官系统疾病者较多，用药的种类增多，用药时间较长，药物的毒性及副作用发生频率也相应增加。因此，对老年人进行治疗时，无论应用何种药物都要十分谨慎小心。要求小病不要轻易服药，特别是能产生长期作用的药物要尽量少用。凡用药均应限于最小有效量，采用小剂量开始，逐渐增加，达到一般剂量后再根据病情逐渐减量。必须考虑药物的积累作用和同时应用的多种药物之间存在的配伍禁忌，不可轻易增加用药的种类和剂量。此外老年人由于个体之间脏腑衰老以及受损的程度不同，因而给老年人用药要严格遵守个体化原则。

（四）老年人饮食禁忌

饮食的属性有寒热温凉之别、气味有升降浮沉和辛苦甘平咸之异，对于老年患者来说，食物的治疗作用比药物更具有优点，故应注意食物与疾病的关系。切忌“以胜加偏”，助邪益疾。常用谷物、蔬菜等食物，除特殊情况，临床多无禁忌。生冷瓜果与蔬菜大多有清热生津作用。适宜于热证津伤口渴、咽痛、身热、便秘患者，对虚寒腹痛、呕吐、泻痢多属禁忌。甘肥醇厚、血肉有情之品大多能滋补精血、扶助正气，适宜于体质虚弱患者，但过食能损伤脾胃，助火生痰，肝胆胃肠疾病与消渴、中风患者多须禁忌。此外，一些食物能引发或加重某些疾病，被称之为“发物”，如虾、蟹、牛奶等易引发风疹块、皮肤瘙痒；葱、蒜、猪头肉、鸡肉等易促使疮疡、痈疽、血证等病证复发；食盐及海味咸寒食物易引发水肿，应当注意禁忌。

二、妊娠期用药与配伍禁忌

（一）妊娠期的病理生理特点

妊娠是胚胎或胎儿在母体内发育成长的过程。妊娠期的女性有着特殊的生理

特点。中医认为，妊娠期时，脏腑经络的气血皆下注于冲脉和任脉以养胎。因此就全身来讲，血就显得相对不足，气就相对有余，形成阴血偏虚，阳气偏胜的生理特点。这个特点是女性妊娠期最基本的生理特点，在一定程度上影响着妊娠期的病理特点和治疗用药。除了气血方面的改变，在妊娠期，体征方面也有一定的改变。在妊娠初期，由于血聚于下，冲脉之气较盛，如平素胃气虚者，容易夹肝胃之气上逆，多有喜欢食用酸味食物、恶心呕吐、晨起头晕等现象。一般在怀孕3个月后，小腹开始膨隆;4个月后，孕妇可自觉胎动。在怀孕晚期，由于胎体增大，胎头压迫膀胱和直肠，可以引起尿频或小便不利，大便秘结等，均不属于病理状态，系常见的产前征象。

从现代医学来看，为了适应胚胎、胎儿的生长发育的需要，在胎盘产生的激素和神经内分泌的影响下，孕妇体内各个系统发生一系列适应性的解剖、生理和生化变化。妊娠是生理现象，不是疾病的表现，但其一系列适应性生理变化又明显不同于常人，这是其特殊之处。

1. *血液及循环系统的生理变化*　血容量有明显的增加，并且有红细胞增加。红细胞的增生容易造成铁的缺乏，由于各种原因，妊娠期多数凝血因子数量增加，血液处于高凝状态。由于新陈代谢和循环血量的增加以及为了适应胎盘循环的需要，母体心脏负担加重。另外，因妊娠子宫压迫盆腔静脉，使下肢血液回流受阻，股静脉压升高，致妊娠后期常出现足踝及小腿水肿，少数可出现下肢或会阴部静脉曲张。

2. *消化系统的生理变化*　早孕期常有食欲不振、恶心、呕吐及唾液分泌增多等现象，数周后多自愈。因胃液分泌减少，胃酸减少，可影响铁的吸收，故孕妇易患贫血。胃肠道蠕动减弱，易引起胃肠胀气与便秘。妊娠后期子宫压迫直肠，可加重便秘，并可因静脉血流瘀滞而出现痔疮。胆囊排空时间延长，胆道平滑肌松弛，胆汁稍黏稠使胆汁淤积，容易诱发胆结石病。

3. *泌尿系统的生理变化*　妊娠时，由于母子代谢产物的排泄量增多，增加了肾脏的负担，肾脏血液量及肾小球的滤过率均增加。早孕时增大的子宫及妊娠末期下降的胎头，可压迫膀胱而引起尿频。妊娠中期以后，在孕激素的影响下，输尿管蠕动减弱，加以输尿管常在骨盆入口处受妊娠子宫的压迫，致尿流迟缓，易引起泌尿系的感染。

4. *呼吸系统的生理变化*　肺功能的主要变化有通气量增加，潮气量增加;肺泡换气量显著增加;上呼吸道黏膜增厚，轻度充血、水肿，容易发生上呼吸道感染。

5. *新陈代谢的生理变化*　基础代谢增高，孕妇对蛋白质需要量增加，肠道吸收脂肪能力增加，血脂增加，脂肪保存较多，糖原储备减少，如果能量消耗较多，易于发生酮血症。

6. 骨、关节和韧带的生理变化 由于关节韧带松弛,子宫增大,腹部向前突出,为保持身体平衡,孕妇头部和肩部向后仰,腰部向前挺,有时可以有轻微腰背痛。

由于妊娠期身体的各个系统的适应性变化,使得孕妇的身体会出现一系列类似病理的症状,如消化不良、腰背酸痛、下肢肌肉痉挛、痔疮、下肢水肿等,在临床上一定要分清哪些是妊娠正常的生理反应,哪些是疾病的表现。如果是正常的生理反应一般不需要进行药物的干预,如果是患病则需及时治疗。

(二)妊娠期用药的原则

任何药物都有两重性,用药恰当可以治愈疾病,用药不当则可以带来危害。妊娠期用药的基本原则,就是既要对孕产妇本人无明显的不良反应,还必须确保对胚胎,胎儿和出生的新生儿无不良影响。如果妊娠期用药不当,不仅给本人造成痛苦,还会危及胚胎、胎儿,甚至导致胎儿畸形。因此,妊娠期用药要将孕妇和胎儿的安全放在首位。具体来讲,对于孕产妇的用药,能用一种药物就避免联合用药,能用疗效肯定的老药就避免用尚难确定对胎儿有无不良影响的新药,能用小剂量药物就避免用大剂量药物。若病情必需,在妊娠早期孕妇必须应用对胚胎、胎儿有害甚至可能致畸形的药物,则应先中止妊娠,然后用药。

(三)妊娠期用药禁忌

1. 妊娠期禁用或慎用的中草药 妊娠期应用中药禁忌,从药物的性能来说,主要是忌活血破气、滑利攻下、芳香渗透、大热有毒之品。

(1)活血破气类如桃仁、红花、三棱、莪术、泽兰、苏木、刘寄奴、益母草、牛膝、水蛭、虻虫、乳香、没药等。本类药物活血行气之力较强,甚则破血破气,容易造成胎元不固,有引起流产的危险。

(2)滑利攻下类如滑石、冬葵子、甘遂、大戟、芫花、薏苡仁、巴豆、牵牛子、木通等。此类药物多具通利小便、泻下通府的作用,有伤阴耗气之弊。阴伤则胎失所养,气耗则胎失固摄,胎儿下坠。

(3)大辛大热类如附子、肉桂、川乌、草乌等,这些药物辛热而燥,辛热走窜,迫血妄行,燥能伤津,对胎儿和母体均不利,且多有不同程度的毒性,有堕胎之弊。并且,妇女怀孕后,一般都有阴血偏虚、阳气偏盛的情况,因此,此类药物必须慎用。如孕妇服后出现轻度不安、烦躁失眠、咽喉干痛等症状,应停用上述药物。

(4)芳香渗透类如麝香、草果、丁香、降香等,多辛温香燥,有疏通气机的作用。气行则血行,以致迫胎外出。

(5)有毒之品如水银、朱砂等,有直接伤胎、腐胎的作用,当严禁使用。

2. 妊娠期禁用或慎用的中成药 对胎儿和母体产生危害或不良影响的中成药有活血化瘀药、行气药、祛风湿药、苦寒清热药、凉血解毒药、有毒药等。

(1)清热类：怀孕早期服用六神丸可引发胎儿畸形，孕后期服用易致儿童智力低下等。而含有牛黄等成分的中成药，因其攻下、泻下之力较强，易致孕妇流产，如牛黄解毒丸、安宫牛黄丸、犀黄丸、败毒膏、消炎解毒丸、瓜霜退热灵、利胆排石片、连翘败毒丸、脑立清、防风通圣丸、黄连上清丸、清肺抑火丸、茵栀黄颗粒、乳癖消片等。

(2)祛风湿痹痛类：虎骨(代)木瓜丸，因其有活血之牛膝及辛燥之川乌，都有损胎儿。类似的中成药还有大活络丸、天麻丸、虎骨追风酒、华佗再造丸、伤湿祛痛膏等。而抗栓再造丸则因大黄攻下、水蛭破血故孕妇禁用。另外复方小活络丸、大活络丸、风湿液、疏风定痛丸、益肾蠲痹丸、滑膜炎颗粒、麝香壮骨膏等均须慎用。

(3)行气类：如木香顺气丸、十香止痛丸、气滞胃痛颗粒、开胸顺气丸、六味安消胶囊、胃苏颗粒、心通口服液、沉香舒气丸、舒肝丸、气滞胃痛颗粒等，因其多下气破气、行气解郁力强而成为孕妇的禁忌药。

(4)泻下消导类：十枣丸、舟车丸等泻下剂，因攻下之力甚强，有损胎气。槟榔四消丸、清胃中和丸、九制大黄丸、大山楂丸等消导药，也都具有活血行气、攻下之效，故易致流产。

(5)活血化瘀类：七厘散、小金丹、虎杖片、脑血栓片、云南白药、三七片、大黄䗪虫丸、活血通脉胶囊、血栓心脉宁、冠心苏合胶囊、通心络胶囊、龙血竭胶囊、血府逐瘀口服液、参芎片、川黄液等，因其祛瘀活血力较强，易致流产。

(6)祛湿类：利胆排石片、胆石通、结石通等，因具有化湿利水、通淋泄浊功效，故孕妇不宜服用。

(7)开窍类：冠心苏合丸、苏冰滴丸、安宫牛黄丸、麝香保心丸等因内含麝香，辛香走窜，易损伤胎儿之气，孕妇用之恐致堕胎。

(8)驱虫类：为攻伐有毒之品，易致流产、畸形，如囊虫丸、驱虫片、化虫丸等。

(9)疮疡剂：祛腐生肌散、疮疡膏、败毒膏等含有大黄、红花、当归，为活血通经之品，而百灵膏、消核膏、百降丹因含剧毒药较多，恐致孕妇流产。

(四)妊娠期饮食禁忌

妊娠期特殊的生理特点要求孕妇的饮食营养应该全面，并且对孕妇和胎儿无不良影响。因此，妊娠期的饮食禁忌的内容较多，须引起注意。

1. *不宜食用营养价值低的食物*　充足的营养对孕妇来说非常重要，因为不仅母体需要适量补充营养，而且胎儿也需要从母体中吸收大量营养素，供其生长需要。孕期无论孕妇摄入营养物质多少，胎儿都要从母体中吸取大量营养以供本身生长发育。如果不注意孕妇营养，就容易影响孕妇的身体健康。如缺铁可以造成缺铁性贫血，如重度贫血就会导致体质虚弱而引起临产时子宫收缩无力，影响正常的分娩。缺乏钙和维生素D会引起手足抽搐和痉挛等症状，严重缺乏钙会引起骨

质软化。缺乏维生素 C 会引起齿龈水肿、出血等。其他营养素如蛋白质缺乏会引起营养性水肿等。另外，如果孕妇营养供给不足，对胎儿的影响和危害更为严重。可以导致胎儿宫内生长迟缓等。

2. 不宜食用对孕妇和胎儿有不良影响的食物

(1)忌食有堕胎作用的水产品：许多水产品有活血软坚作用，食用后对早期妊娠会造成出血、流产之弊。如螃蟹，虽然味道鲜美，但是性质寒凉，有活血祛瘀之功，尤其是蟹爪；甲鱼性味咸寒，具有通血络、散瘀块作用，因而有损胎之弊，鳖甲(即甲鱼壳)的堕胎力比鳖肉更强；海带性味咸寒，功能软坚散结化痰瘀，因而亦不利于胎儿。

(2)忌食滑利之品：如薏苡仁，其性质滑利，药理实验证明，薏苡仁对子宫肌有兴奋作用，促使子宫收缩，因而有诱发流产的可能；马齿苋，其性寒凉而滑利，对子宫有明显的兴奋作用，使子宫收缩增多、强度增大，易造成流产。黑木耳滋养益胃，又具有活血化瘀之功，不利于胚胎的稳固和生长，故忌食。

(3)忌多食酸性食物：在妊娠的最初半个月左右，应以不食或少食酸性食物为佳。因为，大量的酸性食品，可使体内碱度下降，容易引起疲乏、无力。长时间的酸性体质，不仅容易使母体罹患某些疾病，更重要的是会因此而影响胎儿正常地生长发育，甚至可导致胎儿畸形或流产。如杏、山楂等，均有滑胎的作用，应忌用。

(4)忌服温燥食物或调味品：一些辛热的食品或调味品，如花椒、胡椒、小茴香、八角茴香、桂皮、辣椒、生姜等，也应少吃或不吃，绝不可长期服用。因妊娠期妇女体温相应增高，肠道也较干燥。而热性食物或调味品温燥具有刺激性，很容易导致便秘。排便困难可引起腹压增大，压迫子宫内的胎儿，易造成胎动不安、胎儿发育畸形、羊水早破、自然流产、早产等不良后果。

(5)忌喝烈性酒：孕期喝酒可造成婴儿畸形或者智力低下等严重后果。特别是怀孕最初 3 个月，正是胎儿形成的重要阶段，这时饮酒，对胎儿的损害特别严重，即使少量饮用一些含乙醇饮料，也会影响胎儿发育及出生后的智力，应绝对禁酒。胎儿生长的高峰是在妊娠的 6 个月以后，这时如继续饮酒，将会给胎儿带来更严重的损害。

(6)忌咖啡、浓茶和可乐等饮料：这些饮料中含有较多的咖啡因，能够兴奋中枢神经，虽然毒性不大，排泄较快，但对孕妇和胎儿仍有不良作用。其中饮茶太多、太浓，特别是饮用浓红茶，对胎儿会造成危害，并且会引起孕妇贫血。

另据《饮膳正要》记载，孕妇还应忌下列饮食：兔肉，令子无声、缺唇；山羊肉，令子多疾；干鱼，令子多疮；桑椹、鸭子，令子倒生；雀肉饮酒，令子心淫情乱，不顾羞耻；鸡肉糯米，令子生寸白虫；食鳖肉，令子项短；食驴肉，令子延月；食冰浆，绝产；食骡肉，令子难产。这些记载，可供参考。

三、婴幼儿用药与饮食禁忌

(一)婴幼儿生理病理特点

1. *生理特点*　小儿从出生到成年处于不断生长发育的过程中,因此有不同于成年人的生理特点,并且年龄越小,这种差异越明显。了解婴幼儿的生理特点对于药物治疗和饮食营养都有重要的意义。

(1)生机蓬勃,发育迅速:小儿一直处于不断生长发育的时期,年龄越小,生长发育的速度越快。1周岁以内的小儿在体重、身高、头围、胸围、出牙等方面,每个月都会有很大的增长变化。如1周岁时的体重与出生时相比可增长3倍,身高增长0.5倍,动作发育及语言智力、脏腑功能活动均快速发育,不断地完善而逐渐发展成熟。

(2)脏腑娇嫩,形气未充:小儿机体各脏腑器官虽已具备,但无论形态、组织结构和生理功能,均未成熟和完善,处于稚弱娇嫩的状态,形和气都相对地不够充实,物质基础和功能活动均较薄弱。年龄越小,这种特点越明显。

脏腑娇嫩是指五脏六腑皆不足,其中又以肺、脾、肾三脏更为突出。脾为后天之本,小儿的气血、营卫来源,肌肉丰满、肢体健壮等皆与脾有密切关系。由于小儿正处在不断生长发育的过程,生机旺盛,营养物质的需求量大,而脾胃的功能尚未健旺,因此,婴幼儿日常饮食须考虑这个特点,应注意饮食的种类的选择和数量的控制。骨骼、脑髓、毛发、牙齿的发育皆与肾有密切关系,小儿肾气未盛,骨未壮、齿未更,如兼有先天禀赋不足,这一现象则更为显著。小儿肺气的充实,有赖于后天水谷精气的不断补充,因此,肺气的强弱在很大程度上取决于脾气的强弱。小儿脾脏功能尚未健旺,脾虚则肺气弱,卫外功能则不甚固密,容易发生肺系疾病。

2. *病理特点*　婴幼儿有不同于成年人的生理特点,因此在发病情况、疾病种类与病情演变上与成年人也有很大差异。发病容易,传遍迅速;脏气清灵,易趋康复是其总的病理特点。婴幼儿脏腑娇嫩、形气未充,抵御疾病的能力未成熟完善,因此,在同样的致病条件下较成年人更容易发病,并且外感病、肺系病症、脾胃系病症更为多见;一旦患病,则病情变化很快、很大,往往寒热错杂,虚实并见。另外,由于婴幼儿生机蓬勃,发育迅速,一旦患病则脏腑的修复能力强;并且婴幼儿的病因相对单纯,多为外感或内伤乳食等;少有久病痼疾,少情志干扰,同时婴幼儿对药物的反应比较敏感。婴幼儿总的病理特点,在不同的年龄阶段又有不同的表现,具体的年龄段有其不同的疾病种类及特点。

(1)新生儿期:出生后至满28天,称为新生儿期。此期的婴幼儿刚脱离母体,其内外环境发生了很大的变化,同时生理调节及适应能力较弱,因此具有发病率高、死亡率高的特点,尤其以出生以后第1周为甚。此期病症多与子宫内生长发育

障碍、出生时的情况等有关，如产伤、窒息、先天畸形、各种感染等。同时各种病症往往没有典型的临床表现。

(2)婴儿期：出生后到满1周岁以前，称为婴儿期。这一时期是人的一生中生长发育速度最快的阶段。由于生长发育的速度很快，对营养的需求量很高，而脾胃的形质和功能又不完全成熟，所以婴儿期的婴幼儿最容易由于喂养不当而损伤脾胃，患脾胃系病证，进而影响全身气血化生而出现贫血、疳积等诸多病证。从半岁以后，随着从母体获得的免疫力的逐渐消失以及户外活动的增多，多见感受外邪而致的急性热病，肺系病证等并且热邪容易化火动风。

(3)幼儿期：1～3周岁，称为幼儿期。此期的婴幼儿生长发育的速度比婴儿期相对缓慢，主要是在量的增长方面相对减慢，但语言、动作、表达能力等方面有明显的发展。这个时期的发病以外感热病、肺系病证如咳嗽、肺炎等为最常见，其次是脾胃系病证较多(如厌食、泄泻等)。

(4)幼童期：3～7周岁，称为幼童期。此期的体格发育的体重增长减慢而身高增长快；语言行为发育迅速。幼童期的小儿除常见的急性热病、肺系病证、脾胃系病证外，以外伤害及各种中毒增多，与免疫反应有关的疾病如哮喘、幼年类风湿病、肾病等增加。

(二)婴幼儿用药原则

1. *用药应及时、正确、审慎* 婴幼儿发病急，传变快。因此把握病机及时治疗，正确用药尤为重要。

2. *应注意药物的选择* 对婴幼儿疾病的治疗，首先应注意药物的选择。在同类药物中要尽量选择宜于小儿体质特点的药物，凡大辛、大热、有毒等药物应慎用，能不用尽量不用。另外，用药应中病即止，不可长期服药。

3. *处方要精当，剂量要准确* 治疗婴幼儿疾病的处方要尽量避免治疗目的不明确的杂乱堆积药物的大处方，药物的剂量尤其是性味峻猛的药物，剂量一定要准确。

4. *中药用量的确定* 婴幼儿中药用药的剂量应根据药物本身的性味、质地轻重、毒性大小、患儿年龄的大小，疾病需要，个体体质差异来确定，一般应在药典规定的用量范围之内。

5. *应注意给药的途径和药物的剂型* 中药汤剂有服用不方便和起作用相对缓慢的不足，因此，临床应用时应注意结合现代给药途径及药物剂型不断改进和变化。

6. *汤剂的煎服方法* 婴幼儿汤剂的煎服量相对要少，1岁以下在100ml以内，1～3岁在100～250ml以内，3岁以上在250～500ml以内。婴幼儿服药一般遵循“少量频服”的原则，参考患儿服药的难易程度决定服用的次数和剂量。

(三)婴幼儿用药禁忌

1. *有毒中药禁用或忌用*　常用的中药中,经实验研究证明毒性较大的药物如下:蟾蜍、延胡索、马钱子、麻黄、细辛、白芷、苍耳子、鱼腥草、山豆根、苦参、鸦胆子、拳参、芦荟、白头翁、天花粉、密蒙花、雷公藤、白花蛇、大黄、巴豆、大戟、泽漆、关木通、藜芦、瓜蒂、川楝子、青木香、水蛭、虻虫、马勃、附子、川乌、草乌、全蝎、蜈蚣、皂荚、朱砂、苦杏仁、半夏、天南星、人参、五倍子、罂粟壳、白矾、槟榔等。以上药物均有一定的毒性,由于婴幼儿肝肾的解毒和排泄功能尚未完善,因此,对于有毒的中药,能不用尽量不用,如必须用应经过恰当的炮制和配伍,并且要注意剂量不可过大。切忌单味药大量长期服用。

2. *清热解毒、清热泻火类中草药须慎用*　大多数本类药物如夏枯草、菊花、栀子、鱼腥草、淡竹叶、芦根、生地黄的化学成分较为复杂,含有鞣质、生物碱、挥发油、苷类以及无机盐等多种有效成分。而婴儿正处于生长发育阶段,肝的性质未发育成熟,功能尚未健全,如果服用这些中草药煎剂会加重肝的负担,影响肝的生长发育,并且会损害肝功能。新生儿服草药后,会影响胆红素的代谢,发生急性溶血性黄疸,出现皮肤、眼珠、小便发黄等。

3. *攻下、破血行气类中药忌用*　本类药物如大黄、芒硝、芦荟、大戟、芫花、甘遂、水蛭、虻虫等泻下攻积、行气破瘀之力强大,对于健康的成年人来说也属于慎用之品。婴幼儿脏腑娇嫩,不任攻伐,并且本类药物多数具有一定的毒性。因此,对于婴幼儿来说能不用尽可能不用,如确须应用一定要注意剂量不宜过大,并且要中病即止,不能长期服用。

4. *大辛大热之品忌用*　本类药物如干姜、附子、吴茱萸、细辛等多数属于温燥之品,功能温阳助火,适用于虚寒性疾病或内伤生冷寒邪。婴幼儿属纯阳之体,具有稚阴稚阳的特点。辛燥性热之品,容易耗伤阴液,容易动火动风。

5. *忌滥用补药*　人参蜂皇浆、冬虫夏草、冬虫草精、北芪精等不少中药补品中含有激素或具激素样作用的物质,幼儿服药,可能出现性早熟的现象。

6. *重镇安神类药忌用*　本类药物如朱砂、磁石等具有抑制中枢神经兴奋的作用。婴幼儿的神经系统正处于生长发育阶段,服用本类药物可能会对神经系统的正常的发育产生不良的影响,甚至会引起神经系统的不可逆的损害。

7. *婴儿不宜使用含有苯甲醇附加剂的中药注射剂*　如板蓝根注射液、茵陈注射液、鱼腥草注射液、龙胆草注射液及抗腮腺炎注射液等。因为这些中草药针剂中的苯甲醇附加剂,在人体内可氧化为苯甲酸,在肝中与甘氨酸结合排出体外。而这种反应要借助于酰基辅酶 A 合成酶和酰基转移酶催化进行。但是,婴儿肝内缺乏这些酶,对苯甲醇代谢能力差,容易发生不良反应,使健康受到损害。

8. *在给小儿服丸药时,要注意不要用茶叶水或可口可乐等饮料送服*　茶叶水

中含有咖啡因，具有兴奋剂的作用。小儿正处于脑发育完善时期，服用后容易兴奋而不易入睡，不利于患儿休息和病证的恢复。茶叶水中含有鞣酸类的物质，和丸剂同时服用，易形成络合物，不利于小儿胃肠道的吸收及排泄，特别是患有胃肠道疾病时，更不益于病证的恢复。

（四）饮食禁忌

1. 给新生儿配制奶粉不宜太浓　目前全脂奶粉或强化奶粉均含有较多钠离子，如不适当稀释，可使钠摄入量增高，对血管增加负担，使血压上升，可引起毛细血管破裂出血、抽风、昏迷等危险症状。强化奶粉还补充了加工制作中损失的维生素与牛奶中容易缺少的元素，更应加以稀释，才能适用于新生儿。

2. 不宜用高浓度糖水喂新生儿　给小儿服用高浓度糖水，易患腹泻、消化不良、食欲缺乏，以至发生营养不良。新生儿吃高糖的乳和水，还会使坏死性小肠炎的发病率增加。因为高浓度的糖会损伤肠黏膜，糖发酵后产生大量气体造成肠腔充气，肠壁不同程度积气，产生肠黏膜与肌肉层出血坏死，重者还会引起肠穿孔。临床可见腹胀、呕吐，大便先为水样便，后出现血便。

3. 不要完全用人工喂养代替母乳喂养　母乳喂养婴儿的好处是非常明显的。首先，母乳中有婴儿必需的免疫抗体，母乳喂养婴儿的患病率明显低于非母乳喂养的婴儿。其次，母乳中的蛋白质、糖类的成分比例，适合婴儿消化吸收，其中补体、乳铁蛋白等成分，是其他任何乳品都不可比拟的。世界卫生组织明确指出，婴儿至少要喂满 4 个月的母乳。因此，若不是母亲有病或母乳缺乏等客观原因，不要完全用人工喂养代替母乳喂养。

4. 不宜让婴儿喝成人饮料　兴奋剂饮料如咖啡、可乐等，因含有咖啡碱，对小儿的中枢神经系统有兴奋作用，影响脑的发育。乙醇饮料中所含的乙醇刺激小儿胃黏膜、肠黏膜乳头，可造成损伤，影响正常的消化过程。乙醇对肝细胞有损害作用，严重时致转氨酶增高。茶叶水中的生物碱可使小儿兴奋、心跳加快、尿多、睡眠不安等。茶叶中所含鞣质与食物中蛋白质结合，影响消化和吸收。并且可以造成铁元素的吸收下降，导致贫血。汽水含小苏打，中和胃酸，不利于消化。胃酸减少，易患胃肠道感染。含磷酸盐，影响铁的吸收，亦可成为贫血的原因。

5. 婴儿食物不宜太咸　食盐是钠和氯两种元素的化合物，婴儿肾发育尚不成熟，排钠能力弱，食盐过多易损伤肾。体内钠离子增多，会造成钾离子随尿排出过多，从而易引起心脏、肌肉衰弱。此外，食盐过多，容易患高血压。

6. 婴幼儿不宜过多食用生冷食物　婴幼儿的脾胃比较娇嫩，过多的冷食进入胃内，会使胃黏膜血管收缩，胃液分泌减少，从而降低胃的消化能力，同时，也降低了杀菌能力。此外，冷的刺激，还会使胃肠发生痉挛，引起腹痛、腹泻，食欲减退，造成营养不良。

7. 儿童不宜多吃糖　吃糖过多容易出现疲乏、食欲降低、龋齿等症状，并且还可以导致近视。

8. 婴幼儿不宜多吃味精　味精的化学成分是谷氨酸钠，大量食入谷氨酸钠，能使血液中的锌变成氨酸锌，从尿中排出，造成急性锌缺乏。锌是人体必需的微量元素，小儿缺锌会引起生长发育不良、弱智、性晚熟。同时，还会出现味觉紊乱、食欲缺乏等。

9. 不宜多吃动物脂肪　动物脂肪食入过多可以诱发儿童动脉硬化病。有动脉硬化家族史的孩子更不应该多吃动物脂肪。